

市営住宅入居申込書

(あて先)

一宮市長
愛知県住宅供給公社理事長

年 月 日

申込書の記載内容が事実と相違する時、その他入居資格を欠くときは、申込みを無効とされても異議を申し立てないことを誓約します。

ここに記入した方全員が同時に入居できない時は、失格となります（死亡・出生は再審査を行います。）。

申込者		住所 (〒 -)									
		フリガナ					電話番号 (携帯電話等でも可能)				
		氏名					() -				
入居する家族	氏名	続柄	生年月日 マイナンバー(個人番号)				年齢	職業	※過去1年間の所得額		
	1 申込者	本人	大昭平 . .						円		
	2		大昭平令 . .								
	3		大昭平令 . .								
	4		大昭平令 . .								
	5		大昭平令 . .								
	6		大昭平令 . .								
扶養その他家族	7		大昭平令 . .								
								※所得金額計			
申込者の勤務先名称								※特別控除額計			
勤務先住所								※控除後収入金額			
TEL		() - (内線)						※所得月額・所得区分			
								※裁量階層	該当	非該当	
申込住宅	住宅名	部屋番号	間取り	※種類	※構造	※抽選・受付番号					
		号		公営改良	簡平 簡2 中高耐	※住宅家賃					
							※入居指定日				
単身申込(該当に○)		1. 60歳以上 2. 身体障害者 3. 精神障害者 4. 知的障害者 5. その他									
誓約書											
私は一宮市営住宅への入居申込をするにあたり、私及び同居者が暴力団でないことを誓約するとともに、暴力団員に該当するか否かについて確認の必要がある場合、一宮市が警察に対して照会することに同意します。私又は同居者が暴力団員であると判明した場合は、市営住宅の入居許可を取り消されても一切異議申し立ていたしません。											
令和 年 月 日 一宮市長様 氏名											

太枠内と裏面の「現在の住宅の状況」にご記入ください。
(※印には記入しないでください)

【お願い】収入資格の相談が必要な方は、収入のある方全員分の収入等のわかるものをご持参ください(源泉徴収票や確定申告のコピー等)。

受付印

現在の住宅の状況（必ずご記入ください。）

住 宅 の 種 類		住 宅 に 困 っ て い る 理 由	
1. 持家	6. 公的住宅（公営住宅を除く）	1. 狭い	5. 居住環境不良
2. 民間借家	7. 借間	2. 家賃が高い（月額 円）	6. 他の世帯と同居
3. 民間アパート	8. 寮	3. 立退き要求を受けている	7. その他
4. 社宅	9. 親族等と同居	4. 婚約中	〔 〕
5. 公営住宅	10. その他（ ）	（入籍予定 年 月 日）	

婚約中の方のお申込み

婚約証明書

申込者住所

氏 名 年 月 日生まれ

婚約者住所

氏 名 年 月 日生まれ

上記の両者は婚約中であり、 年 月 日婚姻の届出（入籍）予定であるが、婚姻後住宅に困窮することを証明します。

仲 人（仲人がいない場合は知人等の第三者） 住 所

（続柄 ） 氏 名

申込者の親（両親が死亡等の場合は他の親族） 住 所

（続柄 ） 氏 名

婚約者の親（両親が死亡等の場合は他の親族） 住 所

（続柄 ） 氏 名

誓 約 書

1. 入居指定日から1か月以内に、申込家族全員が入居します。

2. 婚約解消となった場合は、入居申込を辞退します。

以上、誓約いたします。

年 月 日

（あて先）

愛知県住宅供給公社理事長

申込者氏名

婚約者氏名

退職予定証明書

（あて先）

愛知県住宅供給公社理事長

1. 住 所

2. 氏 名

3. 生 年 月 日 年 月 日

4. 採用年月日 年 月 日

上記の者は、 年 月 日付けで、当社を退職する予定であることを証明します。

年 月 日

勤務先住所

名 称

代表者氏名

電 話 番 号