

市営住宅入居申込書

平成 年 月 日

袋井市長 様
静岡県住宅供給公社理事長 様

フリガナ
申込者氏名

印

市営住宅に入居したいので、袋井市営住宅管理条例第8条の規定により次のとおり申し込みます。

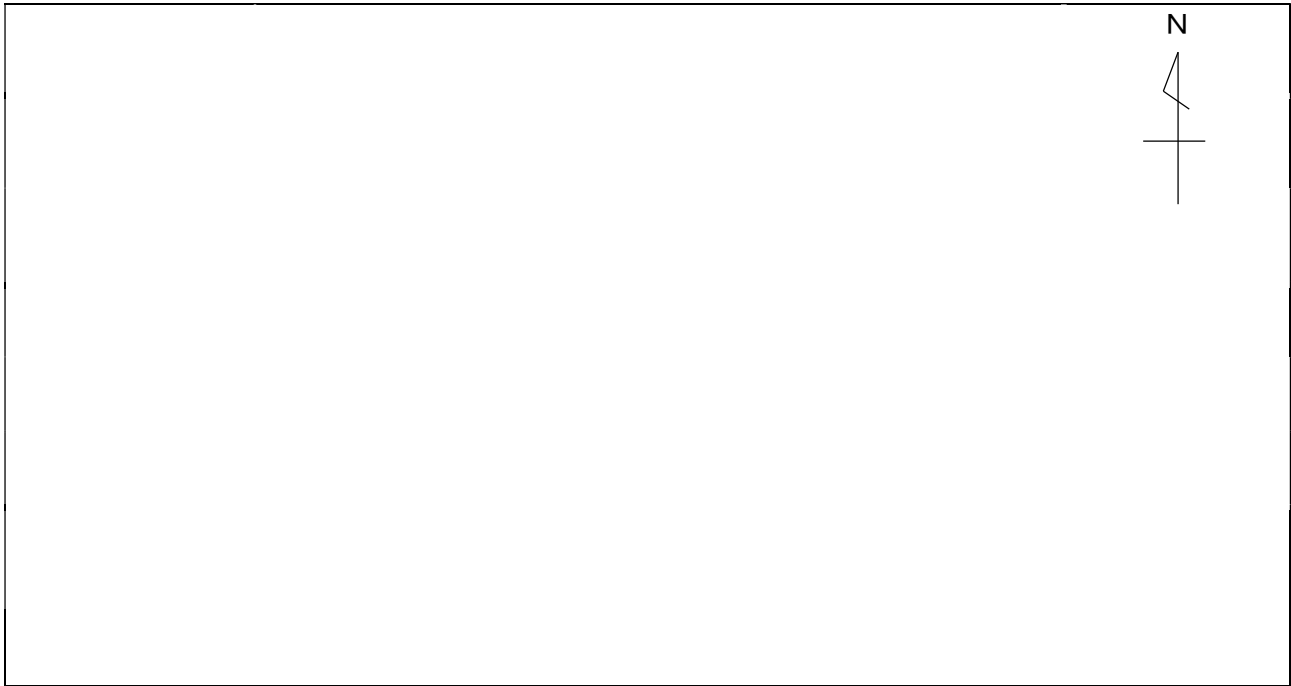
入居希望団地名		部屋タイプ	2DK ・ 2LDK ・ 3DK			
現住所		電話番号				
勤務先又は職業		携帯番号				
勤務先の所在地		電話番号				
入居する家族及び同居人	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は職業	収入月額	備考
現住所の状況	自家 ・ 借家 ・ 間借 ・ 同居 ・ その他（ ）					
申込みの理由	具体的な理由				詳細な理由	
1	不良住宅	保安上危険又は衛生上有害な状態である。				
2	過密住宅	1人当たりの畳数（ ）畳以下で衛生的又は風紀上不適当な状況である。				
3	別居中	住宅がないため親族と別居中				
4	同居	住宅がないため、他の世帯と同居していて著しく生活に不便を受けている。				
5	過重家賃	毎月の家賃が収入月額の（ ）%以上 (家賃 円)				
6	立退要求	訴訟されている。立ち退き判決済 家主が他に売却。書類又は口頭にて要求				
7	遠距離通勤	区間 から まで 片道所要時間 時 分				
8	その他					

(裏)

○ 予定する保証人

現住所	氏名	印	職業・勤務先	収入月額(円)	申込者との関係

○ 申込者現住所案内図



備考

- 1 該当する事項を○で囲み、申込み理由等必要事項は、必ず記入してください。
- 2 虚偽の記入があるときは、そのいかににかかわらず失格となります。

暴力団員であるか否か、関係機関への照会についての同意書

申込者(現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であるときは、申込みを無効とされ、又は入居の決定を取り消しされても異議のないことを誓約します。

また、許可の上は、申込者(同居する者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約します。

暴力団員であるか否かの確認のため、関係機関へ照会することについて同意します。

申込者氏名

印