

## 市営住宅入居申込書

徳島市長様

申込者	住所	
	氏名	
	電話番号	

この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は資格審査・実態調査の結果、入居資格に該当しないことが判明したときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、次のとおり市営住宅入居の申し込みをします。

太枠の事項は必ず記入してください。

## 1 入居の申し込みをする住宅

受付英字 ( )	市営	住宅	棟	号
-------------	----	----	---	---

## 2 住宅に困窮している事情

該当する事項の番号を○印で囲んでください。(2項以上該当する場合は、代表的な事項に○印で囲んでください。)

- 住宅以外の建物もしくは場所に居住し、又は保安上危険もしくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している。
- 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている。
- 住宅がないため親族(婚約者等)と同居することができないでいる。
- 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生等の上で不適當な居住状態にある。
- 正当な理由による立ち退きの要求を受け、適當な立ち退き先がない。(自己の責めに帰すべき事由に基づく場合を除く。)
- 住宅がないため勤務場所から著しく遠隔の地に居住している。
- 収入に比して著しく過大な家賃を支払っている。
- その他 ( )

## 3 現在の住宅状況について

該当を○で囲んでください

1 借家	2 間借り	3 アパート		
4 マンション	5 同居	6 寮	住居状況	部屋 室、広さ 畳、居住者 人
7 下宿	8 その他( )		家賃	円/月

&lt;&lt;裏面に続&lt;&gt;&gt;

※住宅課使用欄		
特記事項	受付印	受付番号

4 入居する家族		続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先及び 勤務先の電話番号	住宅課使用欄
フリガナ	個人番号(マイナンバー)						
フリガナ	氏名		年 月 日				
フリガナ	氏名		年 月 日				
フリガナ	氏名		年 月 日				
フリガナ	氏名		年 月 日				
フリガナ	氏名		年 月 日				
フリガナ	氏名		年 月 日				

5 確認事項

入居候補者となった場合、住宅課職員が実施する次の事項について調査することを同意します。  
 ※同意する場合は、□に「レ」を入れてください。

- 入居しようとする者の世帯状況及び入居者資格(収入金額, 資産の有無等)について調査すること。
- 貴市がマイナンバーを利用して関係情報を閲覧すること。
- 入居予定者の中に暴力団員がいないことについて、徳島県警察に事実確認をすること。(暴力団員でないことは入居の資格要件です。)

※徳島市外に住民票がある方は、勤務先が徳島市内にあることの証明が必要です。

勤 務 先 の 証 明	申込者	は、当事業所	に(職種名)	として
		年 月 日	から勤務していることを証明します。	
		年 月 日		
			所在地	
		名称		
		代表者氏名		印