

（受付番号 _____）

年 月 日

町営住宅入居申込書

大槌町長 様

申請者 現住所
氏 名
(自署)
連絡先

町営住宅に入居したいので、次のとおり申込みます。

希望順	住宅名	間取り	条件
第1希望	町営住宅		

【入居要件】

入居申込みができる方は、下記の要件を全て満たしている方です。

1. 住宅に困窮していること
2. 世帯員の月収の合計金額が、公営住宅法施行令で定める月収以下であること
3. 暴力団員が世帯員にいないこと
4. 納期を経過した町税等を滞納していないこと

【住宅困窮理由】

住宅に困窮している理由をご記入ください。（現在の住居状況、世帯同居状況、立退要求の有無やその他特殊な事情がある場合は、具体的に記入してください。）

備考

1. 取得した個人情報は、公営住宅管理のためにのみ使用します。ただし、特に必要と認められる場合、関係機関へ提供することがありますので、予めご了承願います。

【裏面有】

(裏面)

これより下は、入居の審査にあたって必要な情報となりますので、正確な記入をお願いします。
なお、以下の場合にはこの申込みが無効となりますので、ご注意ください。

1. この申込書に記載された内容に虚偽のある場合
2. この申込書に記載された内容と事実が相違し、入居の資格を欠くと判断される場合

【入居予定者情報】

本人を含め、入居しようとする方の氏名等についてご記入ください。

番号	氏名	続柄	生年月日	職業等	収入有無	障がい・介護等の等級	車いす利用	妊婦
例	オオツチタロウ 大槌太郎	本人	S40. 4. 1	会社員	有	〇〇1級	○	
1		本人						
2								
3								
4								
5								
6								

【申込時必要書類】

申込書の提出にあたっては、下記書類を添付してください。

1. 必須書類
 - (1) 収入申告書（指定様式）
 - (2) 入居する方全員の住民票の写し
 - (3) 入居する方全員の所得証明書(18歳以上の方全員。18歳未満で扶養に入っている方は除く。)
 - (4) 入居する方全員の町税の完納証明書（町外から転入する方は、現居住地の完納証明書。）
2. 該当する方
 - (1) 障がい者手帳、生活保護受給者証などの写し

入居資格要件確認のための同意について

私は、入居要件を満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

これらの事実と相違するときは、この申込みに関する一切の権利を放棄し、入居後にあつては即時退去いたします。

また、入居資格を確認するため、大槌町長が警察をはじめ関係行政機関に照会することについて、同意します。

申込者氏名 _____

(自署)