|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **村営住宅入居申込書** | 村長 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | ※受付年月日 |  |
|  |  |  |  |  |
| ※受付番号 |  |
| 下記のとおり入居許可して宜しいでしょうか。 |
| 入居住宅 |  | ※抽選番号 |  |
| 入居年月日 |  | ※抽選結果 |  |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日　　朝日村長　　　　　　　 　殿　申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　印　 |
| 　下記のとおり村営住宅へ入居を希望します。　この記載事項が事実と相違する場合は、入居の資格を無効とされても異議を申しません。　また、私又は私と現に同居し、若しくは同居しようとする親族が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員でないことを誓約します。　暴力団員であるか否かの確認のため、長野県塩尻警察署へ照会がなされることに同意します。記 |
| 住所 | 所在地（**〒**　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）　　― |
| 勤務先 | 所在地（**〒**　　　）ﾌﾘｶﾞﾅ名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）　　― |
|  | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 職業・勤務先 | 所得額円 | 扶　養　控　除　等 |
| 控配 | 扶養 | 老人 | 障害 | 特障 | 老年 | 寡婦 | 特扶 |
| 名義人 |  | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入居しようとする者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 扶　養　親　族同 居 以 外 の |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 人 |  |  |  |  |  | ※円 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 公営住宅法上の月収 | 円 | 合計 |  | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ |

（備考）１※印欄には記入しないでください

収入計算

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 円 | － | 同居親族数 | ＋ | ①+② | 万円×　　＋ | ③ | 万円×　 |
|  |
| ＋ | ④ | 万円×　　＋ | ⑤ | 万円×　　＋ | ⑥⑦⑧ | × |  |  |

|  |
| --- |
| 単身で入居する場合の事由（単身の方は該当事項に○をしてください。） |
| １ | 60歳以上の者 | ２ | 身体障害者（程度　 　級） |
| ３ | 精神障害者（程度　 　級） | ４ | 知的障害者 |
| ５ | 戦傷病者（程度　　 項症　　 款症） | ６ | 原爆被爆者 |
| ７ | 生活保護法に基づく被保護者 | ８ | 海外からの引揚者 |
| ９ | 配偶者からの暴力被害者 | 10 | その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住宅に困っている状況（該当事項に○をし、所要事項も記入して下さい。） |
| １ | 住宅以外の建物に居住している。[倉庫・事務所・その他（　　　　　　　　　　）] |
| ２ | 保安上危険または衛生上有害な状況にある住宅に居住している。[老朽住宅・仮設住宅・その他（　　　　　　　　）] |
| ３ | 他の世帯と同居しており、生活上不便である。[間借・その他（　　　　　　　　）] |
| ４ | 住宅が無いため親族と同居できない。 |
| ５ | 正当な理由により、立ち退きを要求されている。[家主の使用・区画整理・その他（　　　　　）][立退期限　　　年　　月　　日] |
| ６ | 通勤が困難である住宅に居住している。[通勤時間（片道）　　　　　時間　　分] |
| ７ | 過大な家賃を支払っている。[家賃月額　　　　　　円] |
| ８ | 結婚後の住宅がない。[婚姻予定　　　年　　月　　日] |
| ９ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の住居の状況（該当事項に○をしてください。 |
| １ | 持家（自己所有） | ２ | 公営住宅(県営・市町村営) | ３ | 借家(民間・社宅・その他) |
| ４ | 間借 | ５ | 寮 | ６ | 下宿 |
| ７ | 同居（親族・その他） | ８ | その他（　　　　　　　　　　　　） |
| （目標となる道路、建物、バス停等を簡略に記入してください。）　　　　　　　　 |

（添付書類）１ 住民票の写（世帯全員記載のもの）

　　　　　　２ 収入状況を証明する書類（所得証明）

　　　　　　３ 事実を証明する書類(婚約証明、単身で入居する場合の事由が確認できるもの等)