

市営住宅入居申込書

丸亀市長 宛

令和 年 月 日

私は、丸亀市市営住宅設置及び管理条例第10条に基づき、誓約及び同意の上、市営住宅の入居を申し込みます。

申請者又は同居しようとする親族が暴力団員であるときは、入居の許可がされなくても、又は入居の許可を取り消されても異議が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、市が警察本部へ照会をすることについて同意します。

また、住民票記載事項を確認するため、関係公簿等を閲覧することを承諾します。

なお、この申込書の記載内容及び申し込みの際の申告内容が事実と相違するとき、入居予定者の決定を取り消されても異議ありません。

申込住宅		住宅番号	受付番号
申込者	住所	〒	電話番号
	フリガナ氏名		※ 大昭和 平令 年 月 日

※日中に必ず連絡が取れる連絡先を記入してください。

住宅に入居しようとする世帯（親族）の構成							
フリガナ氏名	続柄	生年月日	所得額(円)		特別控除の種類		特別控除額
-----	本人	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	給与		特定扶養	25万	障害/特障 万
			事業		老人扶養	10万	所得調整 円
			年金		寡婦/ひとり親	万	計 円
-----		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	給与		特定扶養	25万	障害/特障 万
			事業		老人扶養	10万	所得調整 円
			年金		寡婦/ひとり親	万	計 円
-----		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	給与		特定扶養	25万	障害/特障 万
			事業		老人扶養	10万	所得調整 円
			年金		寡婦/ひとり親	万	計 円
-----		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	給与		特定扶養	25万	障害/特障 万
			事業		老人扶養	10万	所得調整 円
			年金		寡婦/ひとり親	万	計 円
-----		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	給与		特定扶養	25万	障害/特障 万
			事業		老人扶養	10万	所得調整 円
			年金		寡婦/ひとり親	万	計 円
扶養控除	(B) 380,000円 × 人 = 円	所得合計	(A)	特別控除額 合計(円)	(C)		
差引所得金額 (A) - (B) - (C)		(D)	月収額		(D) / 12		

○市税等の滞納（申込者及び同居者）

( 有 ・ 無 )

○現在住宅に困っている事情を記入してください。

1 現在あなたの住宅に住んでいる人数	人	
2 住宅の種類	ア 持家 ウ 戸建の借家 オ 賃貸アパート キ 間借り ケ その他 ( )	イ 親族等の家 エ 賃貸マンション カ 社宅、寮 ク 公営住宅
3 住宅の規模	ア _____ K、DK、LDK イ _____ 帖間	
4 家賃の額	月額	円
5 申込世帯員の中に土地、家屋の所有者がいる。	ア いる イ いない	
6 住宅に困窮している理由	ア 収入に比して家賃が高い。 イ 住宅が狭い。 ウ 他の世帯と同居している。 エ 住宅の老朽化。 オ 自己の責めによらない立ち退き要求。 カ 結婚するため。 キ その他 ( )	

○世帯員（本人を含む。）の勤務先等について記入してください。

氏名	職業	勤務先または自営の所在地	就業・開業日
		電話	年 月 日
		電話	年 月 日
		電話	年 月 日
		電話	年 月 日

○世帯全員に収入がない場合、該当するものについて記入してください。

ア 生活保護を受給している。  
イ 失業中である。  
ウ 仕送りなどで生活している。  
エ その他 ( )

○多数回落選者優遇制度該当の有無（直前連続3回落選者）

( 有 ・ 無 )

資格の有無

( 有 ・ 無 )

※太枠内のみ記入してください。