

県営住宅入居申込書

鳥取県住宅供給公社理事長

様

次のとおり県営住宅に入居したいので、鳥取県営住宅の設置及び管理に関する条例第6条第1項の規定により申し込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は私若しくは私に係る同条例第5条第1項第1号に規定する者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あることが判明したときは、申込みを無効とされ、又は入居の決定を取り消されても異存ありません。

また、家賃等の減免等が可能である場合は、家賃等の減免等を希望(します・しません)。

年 月 日

申込住宅		団地 棟 号				現認書類	
申込者	フリガナ					保険証 児童手当受給 源泉徴収票 その他()	
	氏名						
	現住所	郵便番号		電話番号			
勤務先	名称		電話番号				
	所在地						

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先 又は学 校名	所得の 種類	年間 総収 入額	年間総 所得金 額	控除額							控除 計
									同居 扶養	老人扶養及 び老人控除 対象配偶者	特定 扶養	老年 者	寡婦 及び 寡夫	障害 者	特別 障害 者	
入居 し よ う と す る 者	本人	..			給与 年金 その他	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
			給与 年金 その他										
			給与 年金 その他										
			給与 年金 その他										
			給与 年金 その他										
別居 扶 養 者			給与 年金 その他										
			給与 年金 その他										

所得金額計	円	－	控除額計	円	÷12＝	収入月額	円
-------	---	---	------	---	------	------	---

住宅に困っている状況(該当する事項を記入してください。)			
1	他の世帯と共同		
2	部屋が狭い		
3	住宅でない建物に居住	(建物の概要	
4	家賃が高額	(月額	円)
5	結婚後の住居がない	(婚姻の予定	年 月)
6	離婚後の住居がない		
7	立退きの要求を受けている	(理由	
8	勤務場所が遠隔地	(片道通勤時間	時間 分)
9	その他	(理由)

現在住んでいる住宅	
1	民間住宅、社宅 (所在地：) (アパート等名称：) (部屋番号：) (貸主氏名：)
2	両親等と同居
3	その他()

備考

- 年間総収入額等を記載することとなっている表は、入居申込者、同居者及び入居申込者の別居の扶養者全員について、記入してください。
- 年の中途において、就職又は事業の経営を開始したときは、勤務先又は学校名欄に就職年月日又は事業開始年月日を記入してください。
- 次に掲げる書類を添付((3)に掲げる書類にあっては提示)してください。
 - 入居申込者、同居者等の市町村長又は税務署長の所得課税証明書
 - 入居申込者、同居者等の住民票の写し
 - 控除額がある場合において、(1)又は(2)の書類で証明ができないときは、これを証する書類
 - 条例第4条第1号から第6号までに掲げる事由に係る申込みにあつては、当該事由に該当することを証する書類
 - その他知事が必要と認める書類
- 申込資格及び提出書類等の詳細については、「鳥取県営住宅入居申込あんない」をお読みください。
- 「家賃等の減免等を希望(します・しません)」の部分は、該当するものを○で囲んでください。ただし、条件を満たさない場合は、減免等になりませんので、御了解ください。

<担当課処理欄>

世帯類型		本来階層、裁量階層の別
優先入居世帯	優先入居世帯以外の世帯	
<ul style="list-style-type: none"> 母子・父子世帯 多子世帯 その他の子育て世帯 多人数世帯 引揚者 中国残留邦人等 高齢者世帯 	<ul style="list-style-type: none"> 障がい者世帯 低所得者世帯 ハンセン病療養所入所者等 DV被害者 拉致被害者等 犯罪被害者等 妊娠中世帯 	<ul style="list-style-type: none"> 左記以外の世帯
		<ul style="list-style-type: none"> 本来階層(条例第5条第1項第2号ウ該当) 裁量階層(条例第5条第1項第2号ア又はイ該当)