

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

	決 裁 伺	町 長	副町長	課 長	係 長	係員	
※受付番号		申込住宅 住宅 棟 号		申込回数 回		取扱者印	
入居しよう とする家族	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	勤 務 先	過去1年間の所得金額	備考
	本人		. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
住宅困窮 の 実 情 ↓ 該当する 項目の番号 を○印 でかこみ 記入して ください	1	遠 距 離 通 勤	1. 片道通勤時間 2時間以上 2. 片道通勤時間 1時間以上				
	2	居 住 環 境	室数()室 1.同居 3.炊事場共同 畳数()畳 2.間借 4.便所共同				
	3	非 住 宅 に 居 住					
	4	保 安 上 危 険 又 は 衛 生 上 有 害 な 建 物					
	5	立 ち 退 き 要 求	1. 強制立ち退き(家屋明渡しの調停及び訴訟中のもの) 2. 家主から立ち退き要求を受けている。 (証明書を添付してください。)				
	6	別 居 中	1. 住宅がないためやむを得ず家族と別居 2. 住宅がないためやむを得ず配偶者と別居				
	7	婚 約 者	住宅がないため結婚出来ないもの(証明書添付)				
	8	高 額 家 賃	収入の0.3以上の家賃支払者(証明書添付)				
	9	そ の 他					
※調 査							

上記のとおり入居を申し込みます。本申込書に虚偽の記載があるときは、申し込みを無効とされても異議を申し立てません。

平成 年 月 日

町内会名(町 区)

申込者 住 所

ふりがな

氏 名 ㊞

(電話番号 -)

大洗町長 小谷 隆亮 様

現住所案内図 連絡先() 電話番号 —

1. わかりやすく記入して下さい。
2. 間借り・同居の方は、家主の氏名を記入して下さい。

○申込上の注意

1. 申込は一世帯1ヵ所限りです。
2. ※印欄は、記入しないで下さい。
3. 婚姻予約者は、婚姻の証明を添付して下さい。
4. 収入については、恩給・年金等のある方は、その証明書の写しを添付して下さい。
5. その他の収入で、利子所得・配当所得・事業所得等、給与所得以外の収入のある方は、その所得額を証明する書類を添付して下さい。
6. 郵送申込は受付しませんので本人、又は記載事項を説明できる家族の方がお出で下さい。
7. 健康保険証又は住所及び氏名を証明できるものを持参して下さい。

別紙①

給 与 証 明 書			
受給者氏名			
期 間 年 月から 年 月まで (1年間)			
給	与	カ月	円
賞	与	回	円
手	当		円
合	計		円
上記のとおり支払いました。			
支払者の 氏名等	名称 電話番号		
	氏名 ㊟		
備考 給与所得者が2人以上ある方は、給与証明書をそれぞれ提出して下さい。			

別紙②

所 得 申 告 書					
期間	年 月から 年 月まで (1年間)	住所 氏名 ㊟			
年 月	所 得 月 額	備 考	年 月	所 得 月 額	備 考
月			月		
月			月		
月			月		
月			月		
月			月		
月			月		
月			合 計		

(注) 給与所得者以外の方で、所得のある方について記載して下さい。

婚 約 証 明 書

男 住所_____

氏名_____④

生年月日_____年 月 日生

勤務先_____

女 住所_____

氏名_____④

生年月日_____年 月 日生

勤務先_____

上記の者は平成 年 月 日に婚約し、平成 年 月 日に

婚姻することを証明する。

平成 年 月 日

証明者・媒酌人

住所_____

氏名_____④

生年月日_____年 月 日生