

(表)

様式第1号（第3条関係）

令和 年 月 日

あきる野市長 殿

住 所

申込者 氏 名

電話番号

## 市営住宅入居申込書

下記のとおり、市営住宅の入居の申込みをします。

記

1 住 宅 名	募集番号	住宅名	間取り	優先入居の資格
			D K	有・無

## 2 世帯員の状況

フ リ ガ ナ 氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齡	職 業	勤 務 先 の 名 称	勤 務 先 の 所 在 地・電話番号	勤 務 年 数
		個 人 番 号					
	本人						
合計 人	(扶養親族 人)						
階段の昇降に支障のある方	氏名				(希望階及び理由)		
車椅子を使用している方	氏名				(障害等級等)		
身体障害者手帳等の交付を 受けている方	氏名				(障害等級等)		
	氏名				(障害等級等)		

## 3 住宅に困窮している理由（該当する番号を丸（○）で囲んでください。）

- (1) 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている、又は住宅がないため親族と同居できない。  
 (2) 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から不適当な居住状態にある。  
 (3) 立ち退きの要求を受け、適当な立ち退き先がない。  
 (4) 勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。  
 (5) 収入に比して著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。  
 (6) その他 ※その他の理由がある場合は、具体的に記入してください。  
 ( )

(裏)

(注意事項)

この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする者を含む。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員であるときは、入居の決定を取り消されても異議を申し立てません。

なお、暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会されることに同意します。

また、入居後、申込者が暴力団員であることが判明したときは、速やかに市営住宅を明け渡すことを誓約します。