

朝倉市長 市営住宅入居申込書 年 月 日

次のとおり市営住宅の入居を申し込みます。
 申込書その他提出書類で不実の記載が判明した場合は、申込みを無効とし、また、入居後に判明したときは退去することについて異議を申し立てません。
 また、入居者の資格である暴力団員でないことについて県警本部に照会されること及び個人番号を利用して所得情報を閲覧されることに同意します。

〒 -
 市 郡 番地 電話() - 携帯電話() -

ふりがな
 申込者氏名 (署名または記名押印)

所在地
 勤務先 名称 電話() -

		続柄	氏名	個人番号	年齢	生年月日	職業(勤務先)	特別控除該当の有無 (○をつけてください)				
入居者の親族	入居しようとする親族	本人						ひとり親	寡婦	普障	特障	老人
								ひとり親	寡婦	普障	特障	老人
								ひとり親	寡婦	普障	特障	老人
								ひとり親	寡婦	普障	特障	老人
								ひとり親	寡婦	普障	特障	老人
		その他の親族							/	/	普障	特障
								/	/	普障	特障	老人

市税等及び水道使用料の滞納状況調査について

朝倉市営住宅入居募集に際し、私、家族等の市税等及び水道料金等の滞納状況を調査されることに対し、同意します。

申込者氏名 (署名または記名押印) _____

住宅困窮事由 ○該当するものをご記入ください	1 保安上危険又は衛生上有害な状態である。	現在の住宅状況	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 間借 <input type="checkbox"/> アパート
	2 他の世帯と同居し生活上著しく不便である。		<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 実家・親族の家
	3 住宅がないため親族と同居できない。		家賃は月額()円です。
	4 間借り、その他住宅が狭いので過密居住である。		部屋数は計()室()畳です。
	5 正当な立退要求を受けているが、立退先がない。		勤務先まで片道()時()分)です。
	6 勤務先から著しく遠隔地に住んでいる。		炊事場は(<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共用)です。
	7 収入に比較して家賃が著しく過重である。		便所は(<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共用)です。
	8 婚約中であるが、住宅がないため結婚できない。		現在の住宅に()年居住しています。
	9 その他()		

中途勤務者の勤務証明(給与所得者)			
氏名			
過去1年間の収入			
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
合計			
上記の者は 年 月 日から当社に勤務し、上記のとおり給与を支給したことを証明する。 年 月 日 所在地 名称 代表者 (印)			

市外居住者で市内勤務者の勤務証明(給与所得者)			
氏名			
上記の者は朝倉市内に勤務する者であることを証明する。 年 月 日 所在地 名称 代表者 (印)			

朝倉市長	市営住宅入居申込書 (記載例詳細)	年 月 日																																																											
<p>次のとおり市営住宅の入居を申し込みます。</p> <p>申込書その他提出書類で不実の記載が判明した場合は、申込みを無効とし、また、入居後に判明したときは退去することについて異議を申し立てません。</p> <p>また、入居者の資格である暴力団員でないことについて県警本部に <small>現在</small>を閲覧されることに同意します。</p>																																																													
〒 <input style="width:30px;" type="text"/> <input style="width:30px;" type="text"/> <input style="width:30px;" type="text"/> - <input style="width:30px;" type="text"/> <input style="width:30px;" type="text"/> <input style="width:30px;" type="text"/> <input style="width:30px;" type="text"/>		<p>現在の住所を詳しく記入してください。 申し込み後に変更があった場合は連絡をしてください。</p>																																																											
<p>契約名義人となる方の署名 または記名押印</p>		番地 電話() — 携帯電話() —																																																											
申込者氏名	ふりがな (署名または記名押印)	<p>平日昼間に連絡が取れる電話番号を書いてください。申込者以外の方の番号の場合は、その方のお名前も書いてください。</p>																																																											
勤務先	所在地	電話() —																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>続柄</th> <th>氏名</th> <th>個人番号</th> <th>年齢</th> <th>生年月日</th> <th>職業 (勤務先)</th> <th>特別控除該当の有無 (○をつけてください)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入居者の親族</td> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入居しようとする親族</td> <td>本人</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ひとり親 寡婦 身障 特障 老人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ひとり親 寡婦 身障 特障 老人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ひとり親 寡婦 身障 特障 老人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ひとり親 寡婦 身障 特障 老人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ひとり親 寡婦 身障 特障 老人</td> </tr> <tr> <td>その他の親族</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ひとり親 寡婦 身障 特障 老人</td> </tr> </tbody> </table>										続柄	氏名	個人番号	年齢	生年月日	職業 (勤務先)	特別控除該当の有無 (○をつけてください)	入居者の親族	入居しようとする親族	本人						ひとり親 寡婦 身障 特障 老人							ひとり親 寡婦 身障 特障 老人							ひとり親 寡婦 身障 特障 老人							ひとり親 寡婦 身障 特障 老人							ひとり親 寡婦 身障 特障 老人	その他の親族							ひとり親 寡婦 身障 特障 老人
		続柄	氏名	個人番号	年齢	生年月日	職業 (勤務先)	特別控除該当の有無 (○をつけてください)																																																					
入居者の親族	入居しようとする親族	本人						ひとり親 寡婦 身障 特障 老人																																																					
								ひとり親 寡婦 身障 特障 老人																																																					
								ひとり親 寡婦 身障 特障 老人																																																					
								ひとり親 寡婦 身障 特障 老人																																																					
								ひとり親 寡婦 身障 特障 老人																																																					
	その他の親族							ひとり親 寡婦 身障 特障 老人																																																					
<p>現在の同居・別居を問わず市営住宅に入居しようとする方全員について記入してください。</p>				<p>別居の扶養親族がある場合は記入してください。</p>				<p>税金・水道料金等公共料金の滞納がある方は入居できません。その調査への同意の署名または記名押印</p>																																																					
市税等及び水道使用料の滞納状況調査について																																																													
朝倉市営住宅入居募集に際し、私、家族等の市税等及び水道料金等の滞納状況が調査されることに対し、同意します。																																																													
申込者氏名 (署名または記名押印) _____																																																													

住宅困窮事由 ○該当するものを ○で囲んでください	1 保安上危険又は衛生上有害な状態である。	現在の住宅状況を 記入してください。	自家	借家	間借	アパート
	2 他の世帯と同居し生活している。		公営住宅	寮	実家・親族の家	
	3 住宅がないため親族と同居できない。		家賃は月額()円です。			
	4 間借り、その他住宅が狭いので過密居住である。		部屋の数は計()室()畳です。			
	5 申し込まれた理由に ○をつけてください。		勤務先まで片道(時 分)です。			
	6 立退先がない。		炊事場は(専用 共用)です。			
	7 収入に比較して家賃が著しく過重である。		便所は(専用 共用)です。			
	8 婚約中であるが、住宅がないため結婚できない。		現在の住宅に()年居住しています。			
	9 その他()					

中途勤務者の勤務証明(給与所得者)			
氏名			
過去1年間の収入			
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
合 計			
上記の者は 年 月 日から当社に勤務し、上記のとおり 給与を支給したことを証明する。 年 月 日 所在地 名 称 代表者 (印)			

勤務先が変わったときや、新たに
勤務したときは、新しい勤務先
から証明をもらってください。

市外居住者で市内勤務者の勤務証明(給与所得者)	
氏名	
上記の者は朝倉市内に勤務する者であることを証明する。 年 月 日 所在地 名 称 代表者 (印)	

市外居住者で市内勤務者の方は、
勤務先から証明をもらってください。