

様式第 1 号（第 2 条関係）

市営住宅入居申込書										
年 月 日										
(宛先) 筑紫野市長										
市営住宅に入居したいので、次のとおり筑紫野市営住宅条例施行規則第 2 条第 1 項の規定により申込みます。										
なお、市長が、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か否かの確認のため、福岡県警察へ照会することに同意します。										
申 込 者	ふりがな				生 年 月 日	年 齢				
	氏 名				年 月 日					
	住 所	〒	—	自 宅 電 話						
				携 帯 電 話						
	勤務先名称				勤務先電話					
	勤務先所在地									
申 込 住 宅		筑紫野市営 住宅								
同居する親族 (婚約者)	続柄	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	年 齢	職業・勤務先・学校等			所得金額		
	本人									
			年 月 日							
			年 月 日							
			年 月 日							
			年 月 日							
			年 月 日							
別居の扶養 親族			年 月 日							
			年 月 日							
在住・在勤			☐ 筑紫野市内に在住 ☐ 筑紫野市内の会社に勤務							

別居の扶養親族とは、所得税法上の扶養控除の対象となっている方をいいます。

現在のお住まいの住宅の状況

住宅の種類		名義人氏名	続柄
☐ 持家			
☐ 賃貸住宅 〔アパート・マンション・一戸建・ UR・雇用促進住宅・公社賃貸住宅〕			
☐ 県営住宅			
☐ 市町村営住宅			
具体的に記入してください			
☐ その他（ ）			
間取り	K・DK・LDK	家賃 (共益費、駐車場料金等を除く。)	月額 円
☐ 住宅以外の建物に住んでいた ☐ 環境が悪い ☐ 立退き要求を受けている			
☐ 狭くて不便 ☐ 通勤に不便 ☐ 家賃が高い ☐ 婚約中で住宅がない			
☐ 家族と別居中 ☐ その他（ ）			

単身申込資格（単身で申込む方のみ記入）

☐ 60歳以上の者	☐ 身体障害者（ 級）	☐ 精神障害者（ 級）
☐ 知的障害者（ 判定）	☐ 戦傷病者	☐ 被爆者
☐ 生活保護受給者	☐ 引揚者（中国残留邦人等）	☐ ハンセン病療養所入所者等
☐ DV被害者		

実際の住所（DV等で住民票と実際の住所が異なる方のみ記入）

※郵便が確実に届く住所を記入してください。

〒 ー
