

様式第 1 号(第 6 条関係)

(表)

住 宅 名	■津田北町住宅 3 0 2 号室 4 0 3 号室 (申込み部屋番号を○で囲って下さい。) ※1 部屋のみ
※区 分	

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

(宛先)
枚方市長

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、暴力団員であるかどうかについて、所轄の警察署長の意見を聴くことに同意のうえ、次のとおり申し込みます。

申 込 者	自宅住所	(〒 ー)										自宅又は携帯電話番号				
	フリガナ											() ー				
	勤務先名											勤務先電話番号				
	フリガナ											() ー				
	氏 名	続柄	生年月日			年齢		職 業			いつから	収入の状況 年 間 総 収 入 額 (総所得) 金				
		1 本人	個人番号 (マイナンバー)					1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()			年 月	円				
同 申 居 込 者 と 市 営 住 宅 に す る 者		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			
		2 配偶者 3 子 4 父母 5 祖父 母 6 義父母 7 孫 8 その他 ()	生年月日	年 月 日			年齢	個人番号 (マイナンバー)			1 会社員・アルバイト 2 自営業者 3 年金受給者 4 生活保護 5 学生等(年) 6 無職 7 その他()	年 月	円			

(裏)

あなたが住宅に困っている事情 （当てはまるものに○印を付け、必要事項を記入してください。）		あなたの月収額 （月収額の計算を行い、その金額を記載してください。）	
(1) 現在住んでいる住宅の種類 ア 持家 イ 親族の持家 ウ 借家(アパート・文化住宅・マンション・一戸建) エ 社宅・寮 オ 都道府県営住宅 カ 公社住宅・UR住宅 キ 市町村営住宅 ク 雇用促進住宅 ケ 間借り コ その他()		(4) 申込者及び申込者を市営住宅に同居しようとする者の中に住宅の所有者がいますか。 ア いる イ いらない 注 「いる」の場合は、市営住宅入居時までに申込者及び申込者と市営住宅に同居しようとする者以外の者に住宅の所有権を移転する必要があります。	
(2) 家賃 円		(5) 住宅に困っている理由 ア 家賃が高いため ク 正当な理由による立退きの要求を受けているため イ 住宅が狭いため ケ 通勤に不便（ 時間 分） ウ 設備が不十分であるため コ 結婚するため（ 年 月） エ 住宅が古く傷んでいるため サ その他（ ） オ 他の世帯と同居しているため カ 環境が悪いため キ 災害の危険があるため	
(3) 住宅の部屋数 室 畳数 畳 注 6.5㎡(4畳)以上の和室・洋室を部屋として計算してください。台所、台所兼食堂は、部屋数に含めません。			
あなたの世帯の種類(当てはまるもの全てに○印を付けてください。)			
1 一般世帯 2 高齢者世帯 3 障害者世帯 4 戦傷病者世帯 5 原子爆弾被爆者世帯 6 海外からの引揚者世帯 7 ハンセン病療養所入居者世帯 8 小学校就学前の子どもがいる世帯 9 ひとり親世帯 10 単身者 [] 11 その他 []			

※印のある欄には記入しないでください。