

希望団地						
申込人	本籍					
	現住所					
	連絡先				生活保護受給の有無	有・無
入居する家族の状況(※各本人署名・代理の場合は委任状添付)	氏名	生年月日	続柄	勤務先(就学先・学年)等		障害者手帳等所持の有無(等級)
	個人番号			名称	所在地	
			本人			有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
						有・無 ()
	現在の住宅で困っている理由	(1) 保安上危険、衛生上有害な状態		理由：		
(2) 現在の住居では親族と同居できない		理由：				
(3) 立退要求を受けている		口頭・文書・訴訟 立退期限： 年 月 日				
(4) 通勤が極めて不便である		通勤経路： 所要時間： 時間 分				
(5) 収入に比較して家賃が高い		月額 円(共益費等を除く。)				
(6) その他の理由		理由：				
上記の状態は、 年 月 日からである。						
現在の居住状況	区分	使用状況	住宅の広さ 室 畳	現住所の案内図		
	(1) 自己所有の家	(1) 間借				
	(2) 親族等の所有の家	(2) 同居				
	(3) 勤務先の家(社宅等)	(3) 下宿				
	(4) 一般の借家	(4) その他				
	(5) その他					

上記のとおり市営住宅の入居申込みをします。

なお、私および私と同居し、また同居しようとする親族(婚姻の届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者その他婚姻の予約者を含みます。以下同じです。)は暴力団員ではありません。このことが事実と相違する場合は、申込みを無効とされても不服を申立てません。また、私および私と同居し、または同居しようとする親族が暴力団員であるか否かの確認のため、警察署に照会することに同意します。

上記のものは、公営住宅法第23条第1号に基づく事務処理のために 年度の地方税関係情報を取得することに同意します。

年 月 日

申込人 氏名
連帯保証人 住所
氏名
申込人との続柄

鯖江市長 殿

※これから下は記入しないでください。

審査	整理番号	第 号	抽選	第1回	年	月	日	当・落・欠
	判定	合格・不合格		第2回	年	月	日	当・落・欠
	住宅種別	一般・単身・車椅子専用		第3回	年	月	日	当・落・欠

審査票

	氏名	所得税法上			公営住宅法上	
		所得の種類	収入金額	所得金額	控除額	収入年額
収入						
		世帯の合計				
	世帯の収入月額					
収入分位		I・II・III・IV・V・VI		裁量該当	有・無	
入居者選考基準	1 住宅以外の建物もしくは場所に居住し、または保安上危険もしくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している者					
	2 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている者、または住宅がないため親族と同居することができない者					
	3 住宅の規模または間取りと世帯構成との関係から衛生上または風致上不適当な居住状態にある者					
	4 正当な事由による立退の要求を受け、適当な立退先がないため困窮している者(自己の責めに帰すべき事由に基づく場合を除く。)					
	5 住居がないために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者、または収入に比して著しく過大な家賃の支出を余儀なくされている者					
	6 上記のほか現に住宅に困窮していることが明らかな者					
経過欄						