様式第1号（第3条関係）

美幌町営住宅入居申込書

申込者	住　所	フリガナ 氏　名	
	電　話（自　宅） （携帯等）		

	氏　　名	続柄	生年月日	個人番号	勤務先・学校名	年間収入額
町営住宅に入居する者等	入　居　者					
		本人			（勤続年数　　年）	
	同居する親族					
					（勤続年数　　年）	
					（勤続年数　　年）	
					（勤続年数　　年）	
					（勤続年数　　年）	
					（勤続年数　　年）	
	別居扶養親族					
					（勤続年数　　年）	
					（勤続年数　　年）	
					（勤続年数　　年）	

希望の住戸	団地名	なし・第1希望〔　　〕 第2希望〔　　〕
	間取り	なし・〔　　〕
	階　数	なし・〔　　〕

住宅の困窮状況	次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに〇を付けてください。 1 住宅以外の建物又は場所に居住している。 2 保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 3 他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便を受けている。 4 住宅がないため、親族と同居することができない。 5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適当な居住状態にある。 6 自己の責めによらない理由で、家主、貸主などから立退きを要求され、適当な立退き先がない。 7 住宅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。 8 収入に比べて著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。 9 その他（具体的に記入してください。） 〔　　〕

【現在居住している住宅の状況】		
1 自宅　2 借家　3 民間アパート・賃貸マンション	間　取　り	
4 寮　5 借間・下宿　6 社宅	家賃（月額）	円
7 その他（　　）	世帯構成	人

この申込みについては、次のことを誓約します。

1 この申込書に記入した事項は、すべて事実に相違ありません。

2 この申請書に偽りの事項があつた場合は、町営住宅の入居決定の取消しを受けても異議を申し立てしません。

3 この申込みについて事実調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。

4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、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はありません。

令和　　年　　月　　日

美幌町長　　平 野 浩 司 様

申込者氏名

町記入欄　※記入不要

1　所得額

氏名	収入の種類	収入額	所得額
所得額合計 ①			

2　控除額

基礎控除振替額	万円	×	人	＝
同居・扶養控除額	万円	×	人	＝
老人扶養控除額	万円	×	人	＝
特定扶養親族控除額	万円	×	人	＝
障害者控除額	万円	×	人	＝
特別障害者控除額	万円	×	人	＝
寡婦控除額	万円	×	人	＝
ひとり親控除額	万円	×	人	＝
控除額合計 ②				

3　公営住宅法に定める収入月額

① － ② ÷ 12	円

4　入居収入基準

適　合　・　不適合

審査者名：

受付印

納 税 証 明 書

入居する世帯員	生年月日	納税証明書	
	年　　月　　日	完　納	非課税
	年　　月　　日	完　納	非課税
	年　　月　　日	完　納	非課税
	年　　月　　日	完　納	非課税
	年　　月　　日	完　納	非課税
	年　　月　　日	完　納	非課税
	年　　月　　日	完　納	非課税
証明年月日	令和　　年　　月　　日		
納税グループ確認印	㊞		

緊急連絡人又は身元引受人予定届出書

令和　　年　　月　　日

入居申込者
住　　所
氏　　名

私は町営住宅入居申込に当たり、下記の方を緊急連絡人又は身元引受人とする旨お届けします。

記

緊急連絡人　　住　　所
身元引受人　　氏　　名　　続柄
　　生年月日

1.　入居決定者又は入居者の行方、安否若しくは緊急非常の際に連絡先となります。

2.　緊急連絡人には、入居者不在における周知事項の伝達や住居の維持管理に支障が生じた場合に緊急連絡します。

3.　身元引受人は、入居者が高齢又は病気等により自立生活が極めて困難となった場合の身柄の引き取りや失踪又は死亡した場合の関係機関への届出等、町営住宅の明渡しに係る手続きを代行することとなります。

4.　身元引受人は緊急連絡人を兼ねています。

様式第31号（第3条、第6条、第7条、第20条関係）

令和　　年　　月　　日

美幌町長　平野　浩司　様

同　　意　　書

次の者は、町長が美幌町営住宅管理条例（平成９年美幌町条例第２１号）第７４条の規定により、当該者が暴力団員であるかどうかについて警察署長の意見を聴くことについて同意します。

氏名（ふりがな）	住所	生年月日	個人番号
		・　・	
		・　・	
		・　・	
		・　・	
		・　・	
		・　・	

注　氏名欄に自署した場合は、押印を省略できます。

別記様式

町営住宅入居申込受付の際の確認書

次の項目は、入居者を選考するうえで重要な意見として採用されますので真実を書いてください。

また、提出後、実態調査等で偽りの申告であった場合は、入居決定を取り消したり、退居していただくことになります。

① 現在の住宅で動物を飼っていますか。

（ ＿＿＿＿を＿＿＿＿匹、飼っています ・ いいえ

※ 町営住宅では犬・猫等の動物を飼うことはできませんので、入居決定になった際には、どのように処分する予定ですか。（具体的に記入してください）

---）

② 現在、世帯での自動車の所有台数は何台ですか。

（ ＿＿＿＿＿台、自動車を所有しています。

※ 町営住宅では決められた駐車スペースに１台のみの駐車しかできませんので、２台以上所有している方は、入居決定になった際にどのように対応・処分する予定ですか。

---）

③ 現在、公営住宅以外の民間借家・アパート等を探していますか。

（ 探している ・ 探していない

※ 申込後に住所が変更した時は、再度「住民票」の提出が必要になります。）

④ その他（申込みをするうえで、どうしても知っておいて欲しい特別な理由がある場合）

（ 例）〇〇小学校の区域にある公営住宅を希望したい。など

---）

以上のとおり相違ないことを誓約します。

なお、調査の結果、この確認書と違っていた場合は町営住宅の明け渡しを求められても、何の異議申し立てもなくすみやかに退居いたします。

令和 年 月 日

申込者 住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付印

所得証明書は、この欄に貼付してください。（のりつけ）

給 与 証 明 書

氏名		扶養親族	人
職名		就職年月日	年　月　日

年　月	給　料	賞　与	その他手当	計
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
月分				
計				

上記のとおり給与を　支給したこと　支給見込であること　を証明します。

令和　　年　　月　　日

所　在　地

名　　称

代表者氏名

案　内　図	現在入居の住宅につき主要道路 及び附近の建物を記入のこと。

N