

様式第1号（第2条第1項関係）

（表）

我孫子市長あて

受付番号	一般 身障
------	----------

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

申込者	〒 住所	希望団地 タイプ別 (○で囲む)	団地 2 D K 3 K 3 D K		
	氏名	連絡先	自宅(携帯) 勤務先		

区分	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業又は 勤務先	収入区分 (○で囲む)	年間総収入金額
	個人番号						
申込者及び同居しようとする者		本人				給与 事業 年金 その他	円
						給与 事業 年金 その他	円
						給与 事業 年金 その他	円
						給与 事業 年金 その他	円
遠隔地扶養親族						給与 事業 年金 その他	円
						給与 事業 年金 その他	円

私は、市営住宅に入居したいので、我孫子市営住宅の設置及び管理に関する条例第8条及び我孫子市営住宅の設置及び管理に関する条例施行規則第2条第1項の規定により入居の申込みをします。
 なお、上記の申込内容と事実が相違しているときは、入居資格がないとされても異議ありません。
 また、私又は同居しようとする者が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

申込者氏名 _____

添付書類（裏面の同意書に署名し、市が保有する公簿等により確認できる場合は、1、2、4、5（療育手帳を除く。）及び7の書類の添付を省略することができます。）

- 1 申込者及び同居しようとする者に係る世帯全員の住民票の写し
- 2 所得証明書、課税（非課税）証明書、源泉徴収票その他所得を証明する書類
- 3 年の途中で就職した者又は年の当初に勤務先を変更した者にあつては、給与（給与見込）証明書（様式第3号）
- 4 生活保護世帯にあつては、生活保護受給証明書
- 5 障害のある方にあつては、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し
- 6 児童扶養手当を受給している場合は、児童扶養手当証書の写し
- 7 市税を滞納していないことを証する書類

(裏)
同意書

私は、我孫子市が市営住宅の管理に関する事務（入居の申込みに係る事実についての審査、家賃の決定等）を行うに当たり必要な私の情報について、市が保有する公簿等により確認することに同意します。

同意者	住 所	
	生 年 月 日	
	ふ り が な 氏 名	
	申 込 者 と の 続 柄	本人
同意者	住 所	
	生 年 月 日	
	ふ り が な 氏 名	
	申 込 者 と の 続 柄	
同意者	住 所	
	生 年 月 日	
	ふ り が な 氏 名	
	申 込 者 と の 続 柄	
同意者	住 所	
	生 年 月 日	
	ふ り が な 氏 名	
	申 込 者 と の 続 柄	
同意者	住 所	
	生 年 月 日	
	ふ り が な 氏 名	
	申 込 者 と の 続 柄	

備考

- 1 同意書に記載する内容に同意する者は、当該同意書の氏名欄に自ら署名してください。
(法定代理人による同意を除く。)
- 2 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、欄外に記載してください。