

市営住宅入居申込書

(あて先) 名古屋市長
(申込者) 現住所

フリガナ氏名勤務先名称所在地

自宅連絡先

下記のとおり市営住宅への入居の申込みをします。申込みの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を申しません。

なお、入居を希望する世帯員が暴力団員でないことを誓約します。また、名古屋市営住宅条例の規定により、暴力団員であるかについて、愛知県警察本部長に意見を聴くことに同意し、その結果、入居後に暴力団員であることが判明したときは速やかに当該市営住宅を明け渡すことを誓約します。

申込住宅
(住宅名を記入し、区分に○をつけてください。)

公営改良

空家新築事故

区分

ひとり親 障害者(一般・車いす) 高齢者(一般・専用・親子同居)

荘棟室号

入居を希望する世帯員続柄フリガナ氏名生年月日年齢職業就業又は事業開始年月収入関係記入欄(年間金額)
給与・年金の場合自営業の場合申込者と別居中の方はその住所(市区町村)

1 申込者本人TSHR年月日年間所得円円年金の種類円

2TSHR年月日年間所得円円年金の種類円

3TSHR年月日年間所得円円年金の種類円

4TSHR年月日年間所得円円年金の種類円

5TSHR年月日年間所得円円年金の種類円

6TSHR年月日年間所得円円年金の種類円

← 無職の方は「無職」とご記入ください。
← 市営住宅に入居しないが所得税法上扶養している親族がある場合は、その方をご記入ください。

区分該当者氏名内容確認

ひとり親家庭等手当支給開始月年月手当番号

精神障害者精神障害者保健福祉手帳級手帳番号

身体障害者視聴音肢内級受給者証番号

知的障害者愛護手帳、療育手帳度受付印(申込資格確認印)

戦傷病者第款項症

原爆被爆者手帳番号認定証健康管理手当証書号郵送(消印日付))
收受日()
内容不備 連絡日()

ハンセン病療養所入所者等入所施設名

難病等障害者障害福祉サービス受給者証地域相談支援受給者証特定医療費受給者証

備考(他の区分にも申込みをした場合は、その区分に○をつけてください。)ひとり親世帯障害者世帯高齢者世帯受付区・支所名

太枠の中を記入してください。申込区分、電話番号、裏面の記入も忘れないでください。

該当するものを○で囲んでください。（必ず回答してください。）

現在あなたが住んでいるところ		住宅に困っている理由（複数回答可）
申込者本人が所有者 (契約者)	1. 持家 2. 一戸建借家 3. 長屋建借家 4. 木造・簡易耐火2階建民間アパート 5. 中高層民間アパート 6. 都市再生機構（UR）・公社賃貸住宅 7. 市営・県営住宅	1. 住宅以外の建物又は場所に居住している 2. 危険又は衛生上有害な所に居住している 3. 住宅が狭い 4. 通勤、通院等に不便である 5. 家賃が過大である 6. 正当な立退要求を受けている 7. 婚約中だが住宅がないため困っている 8. 離婚により新たに住宅が必要である 9. 現在間借中で独立した住宅に住みたい 10. その他〔 〕
申込者以外が所有者 (契約者)	8. 親族（持家）と同居 9. 親族（借家）と同居 10. 寮 11. 社宅・官舎 12. 間借	現在の同居人数 人（申込人を含む） 20歳以上の子に関する税法上の扶養関係の有無 (ひとり親家庭等手当区分該当者のみ)
	13. その他〔 〕	子の氏名 () 税法上の扶養関係 有 ・ 無

1 申込書記入にあたっての注意事項

- (1) 黒又は青のボールペンではっきりとご記入ください。
- (2) 氏名は、戸籍による本名をご記入ください。
- (3) 自己営業者の場合の所得の額は、所轄税務署への所得申告に基づいてご記入ください。
- (4) 申込書に記入されていない方の入居は、出生の場合以外は認められません。
- (5) 申込みは1区分につき、1世帯1戸に限ります。
- (6) 虚偽記入などの不正な申込みは無効となりますので、事実を正確にご記入ください。
- (7) 「福祉向市営住宅の入居申込案内」をよく読んでお申込みください。
- (8) 親子同居世帯向住宅にお申込みの場合、申込者は親世帯の60歳以上の方にしてください。
- (9) ひとり親世帯向住宅をお申込みの場合、20歳以上の子については、申込者と税法上の扶養関係を必要とします。

2 郵送申込みの場合の注意事項

- (1) ひとり親世帯向住宅をお申込みの場合、郵送申込みができるのは、市内在住のひとり親家庭等手当受給者のみです。
 ※ ひとり親家庭等手当…児童扶養手当、愛知県遺児手当、名古屋市ひとり親家庭手当のいずれか