

市営住宅入居申込書

(あて先) 名古屋市長 令和 年 月 日
 〒 (-)

(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○を付けてください。)	公営	空家	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・親子隣居)	荘	棟	室	号
	改良	新築								

入居を希望する世帯員	続柄	フリガナ		生年月日	年齢	性別	職業	就業又は事業開始年	就業又は事業開始月	収入関係記入欄(年間金額)		申込者と別居中の方はその住所(市区町村)
		氏名	氏名							給与・年金の場合	自営業の場合	
1	申込者本人			T S H R 年 月 日	男・女			T S H R 年 月		給与収入 年金収入 年金の種類	円 円 円	年間所得 円
2				T S H R 年 月 日	男・女			T S H R 年 月		給与収入 年金収入 年金の種類	円 円 円	年間所得 円
3				T S H R 年 月 日	男・女			T S H R 年 月		給与収入 年金収入 年金の種類	円 円 円	年間所得 円
4				T S H R 年 月 日	男・女			T S H R 年 月		給与収入 年金収入 年金の種類	円 円 円	年間所得 円
5				T S H R 年 月 日	男・女			T S H R 年 月		給与収入 年金収入 年金の種類	円 円 円	年間所得 円
6				T S H R 年 月 日	男・女			T S H R 年 月		給与収入 年金収入 年金の種類	円 円 円	年間所得 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	
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

