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　　自　宅（　　－　　－　　）
連絡先（　　－　　－　　）

勤務先　名　称　　（　　－　　－　　）
所在地

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 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	性別	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	収入関係記入欄（年間金額） 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		T S H R　年　月　日		男・女		T S H R　年　月	給与収入　円 年金収入　円 年金の種類　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　円 年金収入　円 年金の種類　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　円 年金収入　円 年金の種類　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　円 年金収入　円 年金の種類　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　円 年金収入　円 年金の種類　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　円 年金収入　円 年金の種類　円	年間所得　円	
			T S H R　年　月　日		男・女	←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　） 収受日（　） 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		障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証 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

該当するものを〇で囲んでください。（必ず回答してください。）

<table>
<tr><th colspan="2">現在あなたが住んでいるところ</th><th>住宅に困っている理由（複数回答可）</th></tr>
<tr><td rowspan="2">申込者本人が所有者（契約者）</td><td>１．持家 ※1
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</td><td rowspan="3">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（　　）</td></tr>
<tr><td>申込者以外が所有者（契約者）</td><td>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</td></tr>
<tr><td></td><td>13．その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">現在の同居人数</td></tr>
<tr><td colspan="3">人（申込人を含む）</td></tr>
<tr><td colspan="3">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）</td></tr>
<tr><td colspan="3">子の氏名　　（　　）
税法上の扶養関係　　有　・　無</td></tr>
</table>

※1 令和9年5月31日までに売却や差押え等により処分できない場合は辞退したものと取り扱います。

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