

甲佐町子育て支援住宅入居申込書

年 月 日

甲佐町長 様

入居申込者 住 所 _____
 氏 名 _____ 印 _____
 電 話 _____

次のとおり、甲佐町子育て支援住宅に入居したいので、関係書類を添えて申し込みます。
 なお、この申込書の記載内容が事実と相違する場合、申込みに関する一切の権利を放棄します。

希望住宅		間取り：				備考：	
同居 予定の 親族	申込者との続柄	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	年齢	職業等・勤務先 (名称・所在地・電話)	備考
	本人		男・女	・	・		
			男・女	・	・		
			男・女	・	・		
			男・女	・	・		
			男・女	・	・		
			男・女	・	・		
申込みの理由	(住宅を必要とする状況等)				現 住 居 の 状 況	住居の種類別	借家・同居・ その他 ()
	.....					間取り/面積	/ m ²
	.....					家 賃	円/月
	.....					居 住 期 間	年 月
	.....					世帯人員数	人
連帯保証人 予 定 者	(住所)	申込者との続柄	電 話				
	(氏名)	印 (歳)	職業・勤務先				
保証会社との契約を (希望する・希望しない)							

駐車場使用希望の有無	駐車場必要台数 0台 1台 2台
------------	------------------

添付書類 住民票の写し(入居予定者全員)、所得証明書(入居予定者全員)、税金に滞納がない証明書、その他必要書類

-----<以下は記入しないでください>-----

※ 調 査 事 項	①同居者	: 適・否	(備考)	※ 入 居 決 定	住戸:	号
	②収入基準	: 適・否			決定日:	年 月 日
	③住宅必要状況	: 適・否			可能日:	年 月 日
	④納税状況	: 適・否			家賃:	円/月
	⑤連帯保証人	: 適・否			収入認定額:	円/月	総合判断:	適・否

(裏面を確認してください)

入居申込みについて

《申込者の主な資格》

- (1) 現に同居し、又は同居しようとする親族（婚姻の届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者その他姻の予約者を含む。）がある者で、世帯要件として甲佐町子育て支援住宅管理条例第7条第1号及び第3号の規定に該当している者
- (2) 世帯の合計所得月額が158,000円以上387,000円以下であること。
（ただし、158,000円に満たない場合は、今後所得の増加が見込まれる者）
- (3) 自ら居住するため住宅を必要とすること。
- (4) 市町村税等を滞納していない者
- (5) その者又は現に同居しようとする親族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（以下「暴力団員」という。）でないこと。

《個人情報の取り扱い及び課税資料等の閲覧について》

私及び同居者は、甲佐町子育て支援住宅への入居の申込みに際し、審査その他必要がある場合には、課税資料や住民情報など必要な情報を閲覧することについて了承します。

また、私は、甲佐町個人情報保護条例を確認の上、私の個人情報が甲佐町個人情報保護条例のとおり取り扱われることに同意します。なお、私が同居者など第三者の個人情報を提供する場合には、当該第三者から事前に同意を得た上で提供していることを確約します。

年 月 日

申込者氏名

印

《暴力団員でない旨の宣誓について》

私及び同居者は、暴力団員ではないことを誓います。

また、町が必要と判断した場合の警察機関への照会を了承し、結果、前述に偽りがあるときは、入居申込みの取消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

年 月 日

申込者氏名

印