

※一般or車いすのどちらかを○で囲む ※間取りは第一・稲嶺原市営住宅希望者のみ記入すること！

| | | | | | | | | | |
|----------|--|-----|--------|-----|--|------|--|------|--|
| 希望する市営住宅 | | タイプ | 一般・車いす | 間取り | | 受付番号 | | 抽選番号 | |
|----------|--|-----|--------|-----|--|------|--|------|--|

市 営 住 宅 募 集 申 込 書

糸満市長 殿 提出日 令和 年 月 日

申込資格を承知のうえ、下記のとおり市営住宅の申込みをします。
また、入居資格を確認するため、必要に応じて関係機関に照会
することについて同意します。なお、申込書に虚偽の記載がある
ときは、無効とされても異議を申しません。

ふりがな 申込者 印
T S H 年 月 日
生年月日

| | |
|----------|-----------------|
| 〒 電話 () | 〒 電話 () |
| 糸満市 | 勤務先 所在地 職場名 () |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------|----|---------|--|----|----------|-----------|--------------------------|
| 市営住宅に入居しようとする親族 | ふりがな氏名 | 続柄 | 生年月日 | | 年齢 | 職業/学校・学年 | 過去1年間の収入額 | 車いす使用者 |
| | | 本人 | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |
| | | | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |
| | | | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |
| | | | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |
| | | | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |
| | | | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |
| | | | T S H R | | 才 | | 給与営業年金 円 | <input type="checkbox"/> |

現在お住まいの住宅についてご記入ください。該当する□に✓を記入

・間取り ☐持ち家 ☐親族の持ち家 ☐実家 ☐公営住宅(県営 市営)

・家賃 円 ☐社宅・寮 ☐賃貸住宅(アパート・マンション・一戸建) ☐間借り

・居住人数 人 ☐その他()

市営住宅に申し込む理由 該当する□に✓または必要事項を記入

☐住宅以外の建物に居住している。

☐保安上危険もしくは衛生上有害な状態にある。

☐他の世帯と同居していて著しく生活上の不便を受けている。

☐住宅がないため、親族と同居することができない。

☐間取りと世帯構成との関係から風教上不適当な居住状態にある。

☐正当な立ち退き要求を受けているが、立ち退き先がない。(公共立退証明書等を添付)

☐毎月の収入に比較して家賃が著しく過重である。

☐その他現に住宅に困窮している理由()