

第1号様式(第3条関係)

(表)

| | | | | | | | | |
|-------------|-------------------|----|------|----|--------------|--------|------|--|
| 申込形態 | 一般 法建 用廃 住替 中堅 特目 | | | | | | 抽選番号 | |
| 中川町営住宅入居申込書 | | | | | | | | |
| 申込者 | 現住所 | | | | 氏名 | | | |
| | 本籍地(国籍) | | | | | | | |
| | 電話 | | | | | | | |
| 市営住宅に入居する者等 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 勤務先の名称・所在地 | 勤続年数 | 年間収入 | |
| | 入居者 | 本人 | ・ | ・ | | ・ | | |
| | 同居する親族 | | | ・ | ・ | | ・ | |
| | | | | ・ | ・ | | ・ | |
| | | | | ・ | ・ | | ・ | |
| | | | | ・ | ・ | | ・ | |
| | | | | ・ | ・ | | ・ | |
| | 別居扶養親族 | | | ・ | ・ | | ・ | |
| | | | ・ | ・ | | ・ | | |
| 希望の団地等 | 団地・地区名 | | | | 特定目的住宅への入居希望 | 住宅の目的等 | | |
| | 間取り | | | | | 理由 | | |
| | 摘要 | | | | | | | |

所得計算表

| | |
|--|--|
| <p>1 所得</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">所得合計</p> | <p>3 公営住宅法に定める収入月額</p> <p>所得金額:</p> <p>- 控除金額:</p> <hr/> <p>収入年額:</p> <p>収入月額:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 10px auto;"></div> <p>4 年度入居収入基準</p> <p style="text-align: right;">円</p> |
| <p>2 控除額</p> <p>同居・扶養控除額 円× 人=</p> <p>老人扶養控除額 円× 人=</p> <p>特定扶養親族控除額 円× 人=</p> <p>障害者控除額 円× 人=</p> <p>特別障害者控除額 円× 人=</p> <p>高齢者控除額 円× 人=</p> <p>寡婦(夫)控除額 円× 人=</p> <p style="text-align: right;">控除額合計</p> | <p>5 入居収入基準 適合・不適合</p> <p>審査者: ㊞</p> |

太枠の部分に記入してください。

(裏)

| | |
|--|--|
| 住宅の困窮状況 | 次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに をつけてください。 1 現在住宅以外の建物又は場所に居住している。 2 保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 3 他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便がある。 4 住宅がないため、親族と同居することができない。 5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適切な居住状況にある。 6 自己の責めによらない理由で、家主、貸し主などから立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない。 7 住宅がないため、勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。 8 収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。 9 その他(具体的にお書きください。) 〔 〕 |
| 現在の住宅の状況 | 現在居住している住宅の種類 1 借家 2 同居 3 貸間 4 民間アパート 5 賃貸マンション 6 寮 7 持ち家 8 町営住宅(団地) 9 町営以外の公営住宅(営) 10 公団・公社住宅 11 社宅 12 仮住居 13 その他() |
| | 現在居住している住宅の間取り |
| | 現在居住している住宅の家賃等 |
| | 現在居住している世帯構成 |
| このとおり入居の申込みをします。 この申込みについては、次のことを誓約します。 1 この申込書に記載した事項は、全て事実と相違ありません。 2 この申請書に偽りの事項があった場合は、町営住宅入居決定の取り消しを受けても異議はありません。 3 この申込書に記入した住宅状況について事実調査をする場合はその調査を妨げ、又は拒絶しません。 年 月 日 中川町長 様 申込者氏名 ⑩ | |

調査・確認事項

| | | |
|--|-----|-------|
| | 当 落 | 当選・落選 |
| | 団 地 | |
| | 住 戸 | |

受付印

第25号様式(第21条関係)

| | | | |
|--|-------|--------------|--------|
| 中川町営住宅退去届 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 中川町長 様 | | | |
| 団地名等 | | 団地 棟 号 | |
| 入居者氏名 | | | 印 |
| <p>私は、次のとおり町営住宅を退去しますので、中川町営住宅条例施行規則第21条の規定により届け出ます。</p> | | | |
| 退去する日 | 年 月 日 | 居住し続ける同居人の有無 | 有(人)・無 |
| 転居先住所 | | | |

| | | | |
|-----------------|------------|-------------|--|
| 町営住宅退去時住宅検査調書 | | | |
| 検査日 | 年 月 日 | 検査立会者 | |
| 検査した 住宅の状況 | 模様替え増築等の有無 | 無・有(箇所等) | |
| | 入居者の責による破損 | 無・有(箇所等) | |
| 損害賠償額と その内容等 | 損害賠償額 | 特記事項 | |
| | 内容 | | |
| | | このとおり検査しました | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 検査者 印 | |

受付印

第1号様式(第3条関係)

若者専用住宅入居申込書

年 月 日

中川町長 殿

申込者氏名 印

若者専用住宅に入居したいので、下記内容を附して申し込みます。

| | | |
|---------------|---|--------------------|
| 氏 名 | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | |
| 現 住 所 | | |
| 連 絡 先 | (TEL) | |
| 保 護 者 | 住 所 | (TEL) |
| | 氏 名 | 申込者との関係：父、母、その他() |
| 現 在 の 住 宅 状 況 | 自宅、借家(間)、公営住宅、その他() | |
| | 面積 m ² | 室数 |
| | 家賃 円 | 家主 |
| 入居申込みの理由 | 1 町外から中川町内の民間企業に勤務するため。 2 家族数に比較して現在居住している住宅が狭いため。 3 家賃が高いため。(月額) 4 勤務先から遠いところに居住しているため。 5 その他(具体的に記入して下さい。) | |
| 添 付 書 類 | 通年雇用証明書(雇用主が発行する証明書) | |

第6号様式(第6条関係)

中川町若者専用住宅退居届

年 月 日

中川町長 殿

入居住宅グリーンシャトー91第 号
入居氏名

次のとおり住宅を立ち退きしますのでお届けします。

記

- 1 立ち退き年月日
- 2 " 理由
- 3 移 転 先

年 月 日

事務処理欄

| 未納家賃 | 水道料 | 住宅検査 | カギ返却 | | |
|------|-----|------|------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |

第1号様式(第3条関係)

地域特別賃貸住宅 A 型入居申込書

年 月 日

中川町長 殿

申込者氏名 印

地域特別賃貸住宅 A 型に入居したいので、下記内容を付して申し込みます。

| | | |
|---------------|---|--------------------|
| 氏 名 | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | |
| 現 住 所 | | |
| 連 絡 先 | (TEL) | |
| 保 護 者 | 住 所 | (TEL) |
| | 氏 名 | 申込者との関係：父、母、その他() |
| 現 在 の 住 宅 状 況 | 自宅、借家(間)、公営住宅、その他() | |
| | 面積 | m ² 室数 |
| | 家賃 | 円 家主 |
| 入居申込みの理由 | 1 町外から中川町内の民間企業に勤務するため。 2 家族数に比較して現在居住している住宅が狭いため。 3 家賃が高いため。(月額) 4 勤務先から遠いところに居住しているため。 5 その他(具体的に記入して下さい。) | |
| 添 付 書 類 | 所得(給与)(関係官公署長及び勤務先の長発行のもの) | |

第6号様式(第7条関係)

中川町地域特別賃貸住宅A型退居届

年 月 日

中川町長 殿

入居住宅グリーンシャトー92第 号
入居氏名

次のとおり住宅を立ち退きしますのでお届けします。

記

- 1 立ち退き年月日 年 月 日
2 " 理由
3 移 転 先

事務処理欄

| 未納家賃 | 水道料 | 住宅検査 | カギ返却 | | |
|------|-----|------|------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |

様式第1号(第3条関係)

(表)

| | | | | | | | | | |
|------------------|---------|-------------------|------|----|-------------|--------|------|--|--|
| 申込形態 | | 一般 法建 用廃 住替 中堅 特目 | | | | 抽選番号 | | | |
| 中川町特定公共賃貸住宅入居申込書 | | | | | | | | | |
| 申込者 | 現住所 | | | | 氏名 | | | | |
| | 本籍地(国籍) | | | | | | | | |
| | 電話 | | | | | | | | |
| 町営住宅に入居する者等 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 勤務先の名称 | 勤続年数 | 年間収入 | | |
| | 入居者 | 本人 | | | | | | | |
| | 同居する親族 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | 別居扶養親族 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 希望の団地等 | 団地・地区名 | | | | 特定の住宅への入居希望 | 住宅の目的等 | | | |
| | 間取り | | | | | 理由 | | | |
| | 摘要 | | | | | | | | |

所得計算表

| | |
|--|--|
| <p>1 所得</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">所得合計</p> | <p>3 収入月額</p> <p>所得金額：</p> <p>- 控除金額：</p> <hr/> <p>収入年額：</p> <p>収入月額： <input style="width: 100px;" type="text"/></p> |
| <p>2 控除額</p> <p>同居・扶養控除額 円× 人=</p> <p>老人扶養控除額 円× 人=</p> <p>特定扶養親族控除額 円× 人=</p> <p>障害者控除額 円× 人=</p> <p>特別障害者控除額 円× 人=</p> <p>高齢者控除額 円× 人=</p> <p>寡婦(夫)控除額 円× 人=</p> <p style="text-align: right;">控除額合計</p> | <p>4 平成 年度入居収入基準</p> <p style="text-align: right;">_____ 円</p> <p>5 入居収入基準</p> <p style="text-align: right;">適合・不適合</p> |
| | <p>審査者： _____ 印</p> |

(裏)

| | |
|----------|---|
| 住宅の困窮状況 | 次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに○をつけてください。 1 現在住宅以外の建物又は場所に居住している。 2 保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 3 他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便がある。 4 住宅がないため、親族と同居することができない。 5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適切な居住状況にある。 6 自己の責めによらない理由で、家主、貸し主などから立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない。 7 住宅がないため、勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。 8 収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。 9 その他(具体的にお書きください) () |
| 現在の住宅の状況 | 現在居住している住宅の種類 1 借家 2 同居 3 貸間 4 民間アパート 5 賃貸マンション 6 寮 7 持ち家 8 町営住宅(団地) 9 町営以外の公営住宅(営) 10 公団・公社住宅 11 社宅 12 仮住居 13その他() 現在居住している住宅の間取り 現在居住している住宅の家賃等 現在居住している世帯構成 |
| | このとおり入居の申込みをします。 この申込みについては、次のことを誓約します。 1 この申込書に記載した事項は、全て事実と相違ありません。 2 この申請書に偽りの事項があった場合は、特定公共賃貸住宅入居決定の取り消しを受けても異議はありません。 3 この申込書に記入した住宅状況について事実調査をする場合はその調査を妨げ、又は拒絶しません。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 中川町長 様 <p style="text-align: right;">申込者氏名 印</p> |

調査・確認事項

| | | |
|--|-----|-------|
| | 当 落 | 当選・落選 |
| | 団 地 | |
| | 住 戸 | |



様式第11号(第14条関係)

中川町特定公共賃貸住宅退去届

年 月 日

中川町長 様

団地名等 団地 棟 号
入居者氏名 印

私は、次のとおり中川町特定公共賃貸住宅を退去しますので、中川町特定公共賃貸住宅管理条例施行規則第14条の規定により届け出ます。

| | | | |
|-------|-------|--------------|---------|
| 退去する日 | 年 月 日 | 居住し続ける同居人の有無 | 有(人)・無 |
| 転居先住所 | | | |

退 去 時 住 宅 検 査 調 書

| | | | |
|-------------|------------|-----------|--|
| 検 査 日 | 年 月 日 | 検 査 立 会 者 | |
| 検査した住宅の状況 | 模様替え増築等の有無 | 無・有(箇所等) | |
| | 入居者の責による破損 | 無・有(箇所等) | |
| 損害賠償額とその内容等 | 損害賠償額 | 特記事項 | |
| | 内 容 | | |

このとおり検査しました。

年 月 日

検査員

印

