

厚岸町菌床きのこ生産者住宅入居申込書

受付欄		厚岸町菌床きのこ生産者住宅入居申込書										
※	連続申込回数	優先入居	特定入居	※団地名	※担当印							
	回	※認・否	※認・否	※番号								
(ふりがな) 申込者氏名					申 込 団 地	団地名		規模				
現住所	町 番地(丁目)							DK				
	(方) 電話											
本籍地												
勤務先名称	電話											
勤務先所在地												
住宅に入居する者 別居中も含む	氏名	続柄	生年月日	年齢	同居 別居	勤務先及び所在地 学生については、通学校名と学年を記入してください	※控除認定欄					
	1	申込者	・ ・			-----	老人扶養等	特扶養親族	障害者	特別障害者	老年人者	寡婦
	2		・ ・		同・別	-----						
	3		・ ・		同・別	-----						
	4		・ ・		同・別	-----						
	5		・ ・		同・別	-----						
	6		・ ・		同・別	-----						
<p>この申込については、次のことを誓約します。</p> <p>1 この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。</p> <p>2 この申込書に偽りの事項があった場合は、住宅入居決定の取消し処分を受けても異議を申し立てません。</p> <p>3 この申込書に記入している住宅状況について実態調査をする場合は、その調査を妨げ又は拒絶しません。</p> <p>4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>厚岸町長 様</p> <p style="text-align: right;">申込者氏名 印</p>												

注意 1 この申込書は、申込者が直接受付場所に持参してください。郵送は受付ません。
2 ※印の欄は記入しないでください。

住宅困窮状況調査表（※印の欄は記入しないでください。）

申込者は該当する項目の口の中に○印を記入し〔 〕内で明らかにし、必要に応じて記入してください。

また特に困窮する項目には◎を1つ記入してください。

① 建物・環境・住居 の設備の状況	<input type="checkbox"/>	1 住宅以外の建物または場所に居住している。 〔 〕
	<input type="checkbox"/>	2 住宅環境が悪い。 〔 付近に不衛生の施設がある。地形上危険・風紀上不適当 〕
	<input type="checkbox"/>	3 住宅が悪い。 〔 老朽建物、炊事場・便所・給水設備共用、日当りが悪い。排水が悪い。 〕
② 同居	<input type="checkbox"/>	4 他の世帯と同居して不便をうけている。 〔 同居先が親子、兄弟、親戚、知人、他人 〕
③ 別居	<input type="checkbox"/>	5 同居しようとする家族と別居している。 〔 年 月 日から 夫婦、親子、兄弟が別居 〕
	<input type="checkbox"/>	6 住宅が無いため結婚できない。 〔 年 月 日結婚予定 〕
④ 過密住宅	<input type="checkbox"/>	7 住宅が狭い。 〔 1人当たり畳数 畳 〕
⑤ 立退要求	<input type="checkbox"/>	8 正当な理由で立ち退き要求をうけている。 〔 都市計画上・家主から、その他_____。明渡期限 年 月。係争中 〕
⑥ 居住費過大	<input type="checkbox"/>	9 家賃が高い 家賃(間代) 円 月 収 円 ×100=
⑦ その他	<input type="checkbox"/>	10 通勤時間がかかる。 〔 通勤距離 km 所要時間 時間 〕
	<input type="checkbox"/>	11 その他の理由で困っている。 〔 〕
⑧ 特事項	※ 調査員欄	居住状態 良好 普通 不良
※ 調査員欄	年 月 日調査 調査員 印	

住宅の現況（該当する項目に○印を記入し、必要に応じて記入してください。）

1 家主	住所	町	番地(丁目)	号	氏名	
2 現在の住まい	自家・借家・間借・同居・アパート・寮・下宿・その他					
3 住宅の種類	平家・2階・階	4 使用室数	DK	5 家賃(間代)	1ヶ月	円
6 設備状況	水道	屋内・屋外		専用・共用_____世帯		
	便所	屋内・屋外		専用・共用_____世帯		
	浴室	有・無・その他(実家・銭湯・その他)				

現在住んでいる住宅の位置図をわかりやすく書いてください。

丁目
 申込者 住所 町 番(地) 号(方)

〈給与証明書〉貼付台紙

※ 収 入 計 算 欄						
計 算 式 等	(税法別表7による控除後の金額ー控除額) × $\frac{1}{12}$					
	同居親族控除	× 人	円	老人扶養控除	× 人	円
	特定扶養控除	× 人	円	▼扶養親族のうち年齢16歳以上23歳未満のもの		
	障害者控除	× 人	円	特別障害控除	× 人	円
	老年者控除	× 人	円	寡婦控除	× 人	円
計 算 欄						

別記第1号様式の2(第3条、第8条関係)

年 月 日

厚岸町長 様

同 意 書

厚岸町長が厚岸町菌床きのこ生産者住宅条例(平成10年厚岸町条例第37号)第19条の規定により、暴力団員であるかどうかについて厚岸警察署長の意見を聴くことについて同意します。

番号	フリガナ 氏 名	住 所	生年月日
1			
2			
3			
4			
5			

注1 氏名欄に自署した場合は、押印を省略できます。

2 厚岸町内に住所がない場合は、現住所及び生年月日を証する書面を添付してください。