

(表)

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

		受付番号			抽選番号					
第1希望住宅			第2希望住宅			第3希望住宅				
年 月 日										
<p>大分県住宅供給公社理事長 様</p> <p>豊後大野市営住宅条例の規定に基づいて、下記のとおり申し込みます。</p> <p>この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ないことを誓約いたします。</p> <p>この申込書において、虚偽の記載をしたときは、市営住宅の申込みを無効とされ、又は市営住宅の入居の決定を取り消されても異議を申し立てません。</p>										
現 住 所			電 話							
申 込 者 氏 名			◎		生 年 月 日	年 月 日 ( 歳 )				
勤 務 先			電 話							
入 居 す る 世 帯 員 等		続 柄	氏 名	年 齢	職 業	勤 務 先	年 間 所 得	備 考		
	入居者	本 人								
	同居する親族									
	別居扶養親族									
	入居する世帯員の数					年間所得の合計				
人					円					

※太枠の部分に記入してください。

収入計算表

1 所得			3 公営住宅法の規定による収入		
所得合計	円		所得金額；	円	
2 控除額			-控除額；	円	
扶養・同居親族控除	万円×	人＝	収入年額；	円	
老人扶養控除	万円×	人＝	収入月額	円	
特定扶養親族控除	万円×	人＝	4 認定収入額	円	
障害者控除	万円×	人＝	5 収入区分		
特別障害者控除	万円×	人＝			
寡婦(寡夫)控除	万円×	人＝			
控除額合計	円				

(裏)

住 宅 困 窮 状 況	
次に掲げる住宅困窮状況のうち、該当するものに○を付けてください。	
1 住宅以外の建物又は場所に住んでいる。	
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を受けている。	
4 住宅がないため、親族と同居できない。	
5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成の関係から衛生上又は風教上不適切な居住状態にある。	
6 自己の責めによらない理由で、家主から立退きを要求され、適当な立退先がない。	
7 住宅がないために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 収入に比して著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。	
9 その他(具体的に記してください。)	
現 在 の 住 宅 状 況	
現在居住している住宅の種類(該当するものに○を付けてください。)	
1 民間アパート・賃貸マンション	2 寮
3 貸間・下宿	4 社宅
5 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	円

# 誓 約 書

年 月 日

大分県住宅供給公社 理事長 殿

住 所  
氏 名 ⑩

私は、当選した場合は、申込資格審査に必要な書類すべてを7日以内に提出します。

また、下記【申込みの無効・失格要件】に該当する場合は、申込みを無効とされ、もしくは入居後に住宅の明渡しを請求されても異議を申しません。

以上について誓約します。

## 記

### 【申込みの無効・失格要件】

- 1 申込み資格がないとき。
- 2 入居名義人及び同居者が暴力団員であることが判明したとき。
- 3 入居申込書に不正の記載があったとき。
- 4 入居資格審査で、正当な理由がなく必要な提出書類が期間内に提出されないとき。
- 5 家族を不自然に分割又は合併して申込んだとき。
- 6 過去において、強制退去等により家賃等の滞納がある者又はその同居者(申込日までに滞納家賃等を全額支払った場合は除く。)による申込み。