

別記

様式第1号(第2条第1項関係)

受付番号
年 月 日

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

草津市長 宛	申込者	フリガナ 氏 名 ⑩				連絡先 電話番号	
		住 所				個人番号	
申込住宅		団地名				優先希望※2	
【一般枠】		団地	棟 号		<input type="checkbox"/>	※1 子育て世帯のみ併願可 ※2 優先希望欄には、併願し両方 当選した場合に入居する住戸を 選択	
【子育て世帯募集枠】 ※1		団地	棟 号		<input type="checkbox"/>		
入居しようとする 親族	氏 名	個人番号	続柄	生 年 月 日	年齢	職業または 勤務先等	月 収 (円)
			本人	年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
現在の居住住宅		親族の持家・借家(民間・公団・公営)・その他()					
住 宅	過密居住 (A≥B)	最低居住面積(A) m ²		現在の居住室の面積合計(B) m ² (契約書等で確認)			
	別 居	①単身者:25m ² ②2人~4人の世帯:10m ² ×世帯人数+10m ² ③4人超の世帯:②の面積×0.95 (3歳未満0.25人、3歳以上6歳未満0.5人、6歳以上10歳未満0.75人と算定)					
困 窮	家 賃 等	月額 円・敷金		円/年・礼金		円/年	
	立ち退き 要求等	訴訟となっているもの		□裁判上の判決、和解、調整調停済み 年 月 日 □立ち退きの問題について裁判で係争中(裁判所名) □その他()			
状 況	住宅状況	住宅の状況		建築年月 年 月		建築経過年数 年	
	同居 間借り	同居 世帯数	同居 世帯	□親族以外の世帯に同居、間借りで、特に生活に支障がある。 □親族の世帯に同居、間借りで、特に生活に支障がある。			
住宅以外居住の場合		□住宅以外の建物 □工場倉庫等の転用建物 □その他()					
社会経済的条件		福祉施策受給者、世帯 (障害、高齢、母子、父子、生保、)					
(住宅困窮の具体的理由)							

1 現住所付近の見取り図

現在の居住住宅

住宅の構造 造 階建
住宅全体 延べ床面積 m²

借家 アパート、マンション、等の名称

2 現在の住居の間取図

- ・賃貸契約書等で図面及び面積表示がある場合はコピー提出で可
- ・住宅困窮理由で「過密住居」を選択の場合は必ずコピーを提出

居室・部屋	面積m ²
部屋 1	m ²
部屋 2	m ²
部屋 3	m ²
部屋 4	m ²
合計 室	m ²

(市外居住者は必要)

申込者は、当(草津)事業所に勤務していることを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名

Ⓜ

この申込書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。
もし、虚偽の記載があり、申し込みを無効とされても、異議を申し立ていたしません。
また、申込みにあたって、草津市が保有する世帯の市民税課税台帳の閲覧に同意します。
なお、入居しようとする親族の内、満18歳以上の者で当該年度の課税基準日(1月1日)に草津市に住民登録のない場合等、税情報の閲覧ができない場合は、前住所地の市区町村が発行する当該年度の所得を証明する書類を添付します。

年 月 日

申込人署名 氏名

Ⓜ