

書類審査	決済日	所長	副所長	受付日	受付
	/			/	

資格審査結果	月額所得	抽選番号	抽選結果
有・無	円		

様式 1 (条例第7条関係)

## 特定公共賃貸住宅入居申込書

倉敷市長 あて

令和 年 月 日

私は倉敷市特定公共賃貸住宅に入居したいので、次のとおり申込みます。なお、申込書等の記載事項が事実と相違するとき、又は申込者(同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、この申込みに関する一切の権利を放棄することを誓約します。また、申込(入居)資格の審査が必要な場合は、私及び入居予定者について、倉敷市において調査確認することを承諾します。

申込団地名	中庄 (特定公共賃貸住宅)	団地	申込住戸	号室	受付番号	
-------	------------------	----	------	----	------	--

### 1 申込者

現住所	〒□□□□-□□□□				
(フリガナ)					昼間連絡の取れる電話番号
氏名					( ) -
勤務先 又は 営業所	所在地 名称				電話 ( ) -

### 2 入居しようとする者

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	年齢	配偶者の有無	同居別居の別	職業・勤務先(会社名)	就職した年月	収入の状況		
								収入の別	年間総収入額	
同上	本人	T・S・H・R ・		有・無	/	/	S. H. R.	年 月	給与 年金 その他	円
		T・S・H・R ・		有・無	同・別		S. H. R.	年 月	給与 年金 その他	円
		T・S・H・R ・		有・無	同・別		S. H. R.	年 月	給与 年金 その他	円
		T・S・H・R ・		有・無	同・別		S. H. R.	年 月	給与 年金 その他	円
		T・S・H・R ・		有・無	同・別		S. H. R.	年 月	給与 年金 その他	円
		T・S・H・R ・		有・無	同・別		S. H. R.	年 月	給与 年金 その他	円

### 3 申込(入居)資格

市営住宅に入居申込みされる方は、下記のすべて項目に該当していることが必要です。		確認
該当する事項に☑を付けて確認してください。		
<input type="checkbox"/>	申込者本人の住所又は勤務場所が倉敷市内にあること	**
<input type="checkbox"/>	入居する同居家族全員の月収額が基準の範囲内であること(「特定公共賃貸住宅入居者募集のご案内」を参照)	**
<input type="checkbox"/>	住宅を所有(共有名義を含む)していないこと	**
<input type="checkbox"/>	自ら居住するための住宅を必要とすること(裏面の「住宅を必要とする状況」を参照)	**
<input type="checkbox"/>	申込者が成人であり、現に同居し又は同居しようとする親族等がいること	**
<input type="checkbox"/>	家族を不自然に分割していないこと	**
<input type="checkbox"/>	暴力団員でないこと(入居予定者全員)	**
<input type="checkbox"/>	連絡先になる予定の人がいること	**

太枠内は必ず記入してください(裏面もあります)