

# 市 営 住 宅 入 居 申 込 書 (記 入 例)

富士宮市長

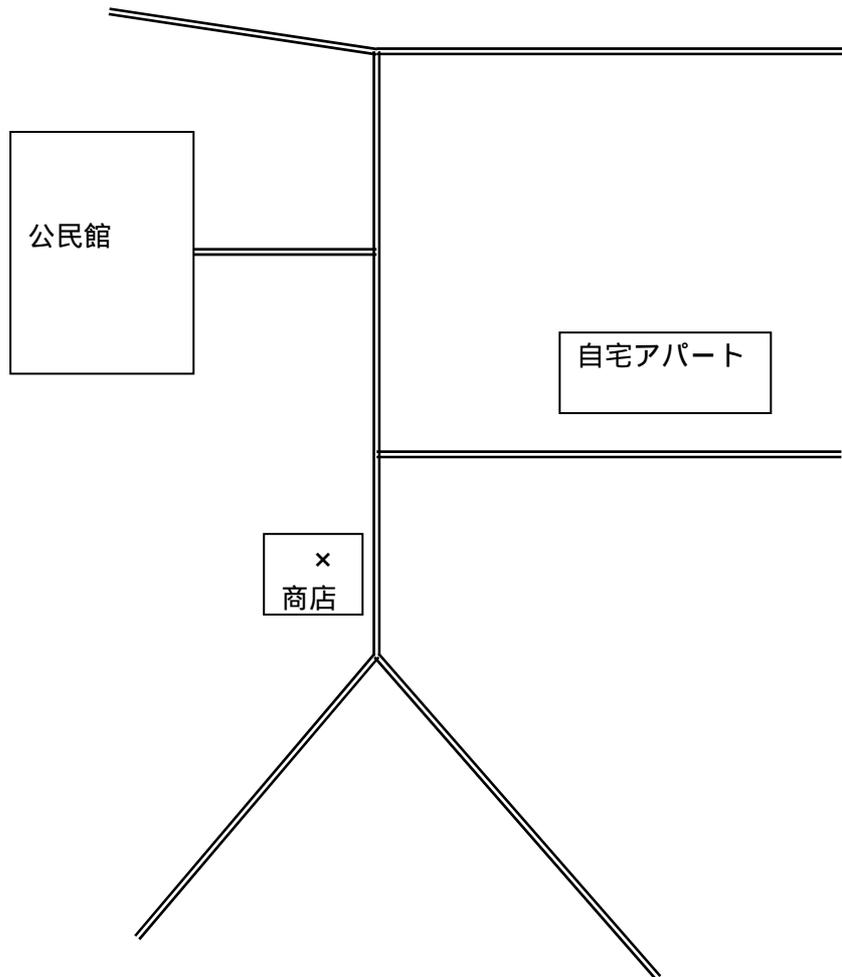
あて

申込年月日 2 2 年 月 日

申 込 回 数	1 回 目		年 月	年 月	年 月		
住 宅 名	市営 栗倉 住宅	部屋番号	E-13号	階	1階		
現 住 所	〒 ( ) 富士宮市弓沢町150番地の1 (電話)(0544)***-**** (携帯)(090)***-****						
フリガナ 氏 名	ミヤミ フジウ 宮住 富士夫	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">宮住</span>	生 年 月 日	S 3 3 年 3 月 3 日			
勤務先の所在地	富士宮市舟久保町999 (電話) (0544)***-****						
勤務先の名称	サイケン株式会社						
入居する家族及び同居人	フリガナ 氏 名	続柄	性別	年齢	勤 務 先	収 入 月 額	備 考
	ミヤミ フジウ 宮住 富士夫	本人	(男)	50	サイケン株式会社	123,000	
	ミヤミ タカコ 宮住 たか子	妻	(女)	46	マウスリッドサービス	38,000	
	ミヤミ ナスミ 宮住 奈須美	子	(男)	15	高校生		
			(男)				
			(女)				
単身での申込区分 ※該当するものに○を付けてください	(1)60歳以上 (2)昭和31年4月1日以前に生まれた (3)身体障害者(1級~4級) (4)精神障害者(1級~3級) (5)知的障害者 (6)生活保護 (7)戦傷病者手帳をお持ちの方 (8)原子爆弾被爆者の認定者 (9)海外からの引揚者(引揚げ5年未満) (10)ハンセン病療養所入所者等 (11)配偶者暴力防止法に規定する被害者						
車椅子使用者区分	(1)身体障害者の方(1~4級) (2)戦傷病者手帳をお持ちの方 (3)知的障害者の方						
申 込 理 由	左 対 する 具 体 的 理 由				具 体 的 な 理 由		
1 家賃が高い	月額 58,000円 (月収の 40%)				必ず記入して下さい。 子供が高校生になり、教育費が高く、今の家賃では生活していけないので、所得に応じた家賃計算をしていただける市営住宅に申し込みしたい。		
2 狭い	1人当たり畳数 3 畳						
3 遠距離通勤	鉄道 km / 徒歩 km						
4 立退要求	訴訟・立退判決済・家主が他に売却・書類口頭要求						
5 居住環境不良	敷地排水不良・床湿潤・雨漏り多・耐久年数終了修理不可・非住宅						
6 同居	親類住宅・友人住宅・他人住宅						
7 間借	居室寝室不完全・炊事設備不完全						
8 区 分	1.自家 2.借家 3.間借 4.同居						
借家の場合	家主の住所	富士宮市弓沢町111					
	氏 名	大洞子男(電話番号) 0544-11-1111					
9 居住住宅	総坪数	坪	室数	3室15畳			

\*\*\* 8・9は必ず記入して下さい。\*\*\*

申込 人 現 住 所 案 内 図



注 意 事 項

- 1 記載中番号の附されている事項は、該当番号を で囲んでください。
- 2 現住所案内図は、わかりやすい目標から自宅までを記入してください。
- 3 当選後、必要となる添付書類が指定期日までに提出できない場合は、いかなる場合があっても、入居の権利は無効になります。
- 4 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではない事を警察本部長に照会させていただきます。

源泉徴収票添付欄

の り し ろ

収 入 証 明 書

前年の1年間分の源泉徴収票を添付した方は記入する必要はありません。  
ただし、中途就職された方は下記収入証明書が必要となります。

氏 名	宮住 富士夫
職 種	機械組み立て
勤務又は営業開始年月	平成〇〇年〇〇月

給与所得者は最近1年間の税込みの支払い金額

給与所得者以外は最近1年間分の所得金額

を記入して下さい。

〇〇年 〇〇月分	121,000 円
〇〇年 〇〇月分	123,000 円
〇〇年 〇〇月分	124,000 円
〇〇年 〇〇月分	126,000 円
〇〇年 〇〇月分	120,000 円
〇〇年 〇〇月分	122,000 円
〇〇年 〇〇月分	124,000 円
年 月分	円

年 月分	円

賞与 月分	円
賞与 月分	円

合 計 円

扶 養 親 族	氏 名	続柄	氏 名	続柄	氏 名	続柄
	宮住 たか子	妻				
	宮住 奈須美	子				

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

支 払 者

住 所 (所在地) 富士宮市舟久保町999

氏 名 (名称) サイケン株式会社

代表者氏名 大洞 和留 印

- \* 給与月額、残業手当等の手当を含んで記入して下さい。
- \* 収入証明書の金額は税込みの支払い金額です（非課税分の交通費・給食費等は除いてください）。
- \* 源泉徴収票、収入証明書は必ず社印または営業所等の代表社印が押印してあるものに限りません。

# 婚 約 証 明 書

平成 ○○年 ○○月 ○○日

富 士 宮 市 長 様

証明者 申込者との関係

住 所 富士宮市野中\*\*\*\*\*-\*\*\*

氏 名 ○○ ○○男 印

証明者 申込者との関係

住 所 富士宮市星山\*\*\*\*\*-\*\*\*

氏 名 ○○ ××夫 印

下記の者は、○○年 ○○月 ○○日婚約成立し、○○年 ○○月 ○○日挙式予定  
(入居決定しだい結婚する)の者であることを証明します。

記

申込者 住 所 富士宮市野中\*\*\*\*\*-\*\*\*

氏 名 ○○ ○○夫 印

生年月日 ○○年 ○○月 ○○日生

婚約者 住 所 富士宮市星山\*\*\*\*\*-\*\*\*

氏 名 ○○ ○○子 印

生年月日 ○○年 ○○月 ○○日生

## 誓 約 書

○○年 ○○月 ○○日

富 士 宮 市 長 様

申込者氏名 ○○ ○○夫 印

婚約者氏名 ○○ ○○子 印

市営住宅への入居が決定したときは、市の定める入居条件を遵守することを誓約いたします。

\*\*証明者は、原則として両親または媒酌人をお願いします。