

※ 指定管理者が記入する

一般	団地名	部屋番号	受付番号

--	--

第1号様式（第2条関係）

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

令和 年 月 日

いわき市長 様

郵便番号

申込者 住所

氏名

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。  
消せるボールペンは、使用しないでください。

申込団地名		団地	住宅番号		
入居しようとする者	個人番号	フリガナ 氏名	生年月日	入居者との関係	勤務先名称等（学校名） 勤務先電話番号
			M・T・S・H・R 年 月 日	本人	
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
同扶養し親族ない等	個人番号	フリガナ 氏名	生年月日	入居者との関係	住所（現在） 勤務先名称等（学校名）
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
現在居住している住宅の状況	自己所有の住宅が（ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ） <input type="checkbox"/> 借家、アパート等の民間住宅を借りている。（間取り： 家賃： 円） <input type="checkbox"/> 親族等が所有する住宅に同居している。（所有者： 続柄： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
申込理由	<input type="checkbox"/> 現在居住している住宅の家賃が高い。 <input type="checkbox"/> 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている。（住宅が狭いなど） <input type="checkbox"/> 親等と同居しているが、独立したい。（結婚や就職など） <input type="checkbox"/> 同居できる住宅がないため、配偶者又は子と別居している。 <input type="checkbox"/> 現在居住している住宅を立ち退かなければならない。（自己の責めに帰すべき理由に基づく場合を除く。） <input type="checkbox"/> 不良住宅のため住宅を撤去する。 <input type="checkbox"/> 災害により住宅が滅失した。 <input type="checkbox"/> 公共事業等の執行に伴い住宅が除却される。 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
入居資格に該当しないとき、記載事項に偽りがあるとき又は指定された日までにいわき市市営住宅管理条例施行規則第2条第2項各号に掲げる書類の提出がないときは、申込みを無効とされ、又は入居の決定を取り消されても異議ありません。 入居しようとする者が暴力団員でないことについて関係機関へ照会することに同意します。					
申込者氏名					㊞

