

茅ヶ崎市営住宅入居申込書

応募住宅  
申込番号

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

住 所

ふりがな  
入居申込者

電 話

市営住宅について、次のとおり申し込みます。  
なお、この申込書に不正の記載があるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

住 民 と な っ た 日	年 月 日		今までの市営 住宅申込回数 回	勤 務 先	名 称			
	(居住期間 年 月)				所 在 地			
					電 話			
入 居 し よ う と す る 者	ふりがな 氏 名	生年月日	個人番号	続柄	勤務先等	同居 別居	年間(推定) 総収入額	年間所得 金額
		( 歳)						
		( 歳)				同・別		
		( 歳)				同・別		
		( 歳)				同・別		
		( 歳)				同・別		
控 除 額	扶養 親族	老人扶養 親族等	特定扶養 親族	寡婦又は ひとり親	障害者	特別 障害者	控除額計 (B)	年間所得金額計 (A)
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	円
* 受付			障害者の氏名		障害者の氏名		月収額 [(A)-(B)]÷12	
			身体障害	級	身体障害	級		
			精神障害	級	精神障害	級		
			知的障害	級	知的障害	級		

- 備考
- 1 記入をするときは、ボールペンを使用してください。
  - 2 住民となった日は、本市の住民基本台帳に記録された日を基準とします。
  - 3 \*欄は、記入しないでください。

住宅困窮状態（該当する番号に○印をつけてください。）

項目	No.	困窮理由	項目	No.	困窮理由
不良住宅	1	極度に老朽化した建物で保安上危険である住宅に居住	間借	18	他の世帯（親族以外）の部屋を借りている。
	2	相当程度老朽化した建物に居住		19	他の世帯（親族）の部屋を借りている。
	3	水害やがけ崩れの危険のある住宅に居住	別居	20	妻（夫）子と別居中
	4	日照・通風が不良である住宅に居住		21	扶養すべき親族と別居中
	5	衛生上不適当な居住環境にある住宅に居住	家賃	月額家賃 円	
	6	応急仮設住宅又は住宅用でない建物に居住		22	80%以上
	7	専用の台所がない。		23	月額家賃が 60%以上80%未満
	8	専用の便所がない。		24	月収額の 40%以上60%未満
	9	専用の浴室がない。	25	30%以上40%未満	
過密住宅	10	1人当たり居住面積1畳以内	通勤	26	通勤に要する時間が往復で4時間以上
	11	1人当たり居住面積2畳以内	婚姻	27	婚約が成立したため住宅を必要とする。
	12	1人当たり居住面積3畳以内		処分	28
13	居住部屋が1部屋のため環境上不適当	その他事情	29		住宅困窮理由が上記以外の場合、記入してください。
14	公共事業の執行による立退き				
15	判決・調停条項による立退き				
16	家主から立退きを求められ紛争中				
立退要求	17	立退きを要求されている。			

※ No. 10～12の計算方法は、居室部分の面積（6畳二間なら12畳）を世帯人数で割って下さい。

（居室部分には、台所・便所等は含まない。）

※ No. 22～25における月収額とは、申込書（表）右下欄に記載された金額のことです。

住宅状況申告書（該当項目の□にチェックをしてください。）

質問欄	申込者記入欄				
現在の住宅状況	住居	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 借間 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 親兄弟の家 <input type="checkbox"/> 公共住宅（県営・市営・ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	建築年数	<input type="checkbox"/> 1～5年 <input type="checkbox"/> 6～10年 <input type="checkbox"/> 11～15年 <input type="checkbox"/> 16～20年 <input type="checkbox"/> 21～25年 <input type="checkbox"/> 26～30年 <input type="checkbox"/> 31～35年 <input type="checkbox"/> 36年以上			
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他（ ）造			
	階数	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他（ ）階建ての（ ）階に居住			
	間取り	<input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 3K <input type="checkbox"/> 3DK <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	面積	<input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> （住戸専用面積を記入してください。）			
その他	＊現在の住宅状況について何かありましたら記入してください。				

（備考）現在の住宅状況については、後日確認させていただくことがあります。

抽選優遇資格申告欄（優遇資格のある方は該当する項目すべてに○をつけてください。）

立退要求	母子父子	高齢者家族	障害者	高齢者	DV	落選	その他
------	------	-------	-----	-----	----	----	-----

※ 抽選優遇を受けるためには該当する書類（募集のしおり23ページを参照）の提出が必要です。