

申込書記入例

○個人情報の取扱いについて

収集した個人情報は市営住宅入居者募集に関する事項（業務）に利用し、適切に管理します。また、法令に基づく場合を除き、原則として、利用目的以外の目的のために個人情報を利用又は第三者に提供することはありません。

※記入内容に漏れ、間違いがないようお気を付けください。

別記第1号様式(第2条)

記入例

(表)

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

〇〇年 〇月 〇日

浦安市長 様

市営住宅に入居したいので、浦安市営住宅の設置及び管理に関する条例第9条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。また、私(同居しようとする者も含む。)が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

〈フリガナ〉	ウラ ヤシ	電話番号	自宅	●●●-●●●-●●●●
申込者	浦 安子		携帯	●●●-●●●●-●●●●
現住所	浦安市猫実1-1-1	勤務先	名 称	▲株式会社
			所 在 地	浦安市猫実●-●-●
			電話番号	●●●-●●●●-●●●●

申込者の氏名、フリガナ、住所、電話番号、勤務先を正確に記入してください。

記入内容の確認、抽選番号の通知等がありますので、電話番号、住所は明確に記入してください。

募集区分が定められていますので、2ページをご覧ください。
申込む住宅を1つ選んで○で囲ってください。

該当要件、該当階層を○で囲ってください。
裁量階層・特枠世帯については4～6ページをご覧ください。
特枠要件については該当するものすべてに○をつけてください。

入居予定者全員の氏名、フリガナ、生年月日、年齢、勤務先、収入について正確に記入してください。
収入区分は、給与、事業(自営業)、年金の該当するものを○で囲い、すべての収入について記載してください。

所得金額の計算、控除額については13～17ページをご覧ください。

1 申込住宅名及び申込区分等について、記入してください。【該当する項目を○で囲んでください。】

申込住宅	①〇〇市営住宅(3DK 1階)	②■市営住宅(3DK 5階)
※1世帯1戸のみ	③▲市営住宅(2DK 4階)	④◎市営住宅(2DK 2階)
申込区分	世帯要件	一般世帯・特枠世帯
	特枠要件	母子父子・DV・引揚者・障がい者・高齢者・多子・単身者
	階層	原則階層・裁量階層

2 入居予定者の氏名等について、記入し、又は○で囲んでください。

フリガナ 氏名	続柄等	生年月日 (年齢)	同居 別居	勤務先名称 (学校名)	収入 区分	年間総収入金額	年間所得金額	国籍 (外国籍の氏名)
ウラ ヤシコ 浦 安子	本人	S XX年X月X日 (歳)	同居	●●保育園	給与 事業 年金	3,000,000 円	2,020,000 円	
ウラ ヤシオ 浦 安男	子	H XX年X月X日 (歳)	同居	●●保育園	給与 事業 年金	0 円	0 円	
		年 月 日 (歳)			給与 事業 年金	円	円	
		年 月 日 (歳)			給与 事業 年金	円	円	
		年 月 日 (歳)			給与 事業 年金	円	円	
		年 月 日 (歳)			給与 事業 年金	円	円	

3 所得控除及び月額所得計算

控除額	基礎 控除	親族等 控除	老人扶養 控除	特定扶養親族 控除	ひとり親 控除	寡婦控除	障がい者控除	特別障がい者 控除	控 除 額 合 計
	0~100,000円 ×(1)人	380,000円 ×(1)人	100,000円 ×()人	250,000円 ×()人	0~350,000円 ×()人	0~270,000円 ×()人	270,000円 ×()人	400,000円 ×(1)人	
計	100,000円	380,000円	円	円	350,000円	円	円	400,000円	1,230,000 円
年間所得金額合計			控除額合計			月額所得金額			
{2,020,000 円} - {1,230,000 円} ÷ 12 =						{ 65,833 円}			

(裏)

記入例

- 4 申込者の現在の住居の所有者、種類及び規模について、該当する番号を○で囲んでください。
【() 内には相当する事項を記入してください。】

建物所有者	1 自己	2 親族等 (続柄等)	3 共有	4 他人	5 その他()	
種類	1 アパート・マンション	2 UR都市機構	3 社宅	4 公営	5 戸建て	6 その他()
規模	間取り(1DK)					

現在の住居について、該当するものを○で囲んでください。

- 5 申込み理由について、該当する番号を○で囲んでください。
【() 内には相当する事項を記入してください。】

1 立退き	2 結婚	3 狭い	4 高額家賃(家賃月額 90,000 円)
5 世帯分離	6 環境()		
7 その他()			

申込み理由は、複数回答可能です。() 内は、できるだけ詳細に記入してください。

- 6 申込者又は同居しようとする者が生活保護法に規定する被保護者又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に規定する支援給付を受けている者である場合は、その者の保護及び支援給付の種類等について、該当する番号を○で囲んでください。
【(生活保護・支援給付) の該当する方を○で囲んでください。】【() 内には金額を記入してください。】

受給総月額() 円	生活保護・支援給付	1 生活	2 教育	3 住宅(受給額) 円	4 医療	5 介護
------------	-----------	------	------	--------------	------	------

生活保護を受給している場合は、金額等を記入してください。

- 7 母子・父子世帯の方は、該当する番号を○で囲んでください。
【() 内には相当する事項を記入してください。】

配偶者の有無	1 有	1 離婚調停中	2 配偶者失踪中	3 その他()
	2 無	1 離婚	2 死別	3 未婚

母子・父子世帯の方は、該当する番号を○で囲んでください。

- 8 障がい者世帯の方は、身体障害者手帳等の交付の有無について、記入してください。
【() 内には相当する事項を記入してください。】

身体障害者手帳	有	本人	障がいの程度	種	級
	無	家族(続柄等)		種	級
精神障害者保健福祉手帳	有	本人	障がいの程度		級
	無	家族(続柄等)			級
療育手帳	有	本人	障がいの程度	の	級
	無	家族(続柄等)		の	級
戦傷病者手帳	有	本人	障がいの程度	項(款)症	
	無	家族(続柄等)		項(款)症	

入居予定者に障害者手帳等をお持ちの方がいる場合は、障がいの程度を記入してください。障害者手帳等をお持ちでない場合は、「無」に○をしてください。

注 申込者又は同居しようとする者が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ないことを確認するため、浦安市営住宅の設置及び管理に関する条例第55条第1項の規定により、千葉県浦安警察署長の意見を聴くことがあります。