（様式第１号）（第２条関係）

|  |
| --- |
| 県営住宅入居申込書年　　月　　日　　長野県知事　　　　　　　　　　　　　　　殿　（市町村長又は長野県住宅供給公社理事長）申込者氏名　　　　　　　　　印　　下記のとおり県営住宅へ入居を申し込みます。　この記載事項が事実と相違する場合は、入居の申し込みを無効とされても異議を申しません。　また、私又は私と現に同居し、若しくは同居しようとする親族が、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誓約します。　暴力団員であるか否かの確認のため、長野県警察本部へ照会がなされることに同意します。記 |
| 入居希望住宅 | 団地　 | 構造 |  | 規模 |  |
| 住　　　　所 | （〒　　　 ） |  | 電話番号（ 　　）　　　―　　　　 |
| 勤務先 |  所在地（〒　　　 ） フリガナ 名　　称　　　　　　　　　　　　　 電話番号（　 　）　　　― |
|  | フリガナ氏　　名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 職業 | 所得額円 | 扶　　養　　控　　除　　等 |
| 控配 | 扶養 | 老人 | 障害 | 特障 | 寡婦(夫) | 特定 |
| 名義人　 |  | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入居しようとする者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 親族　　　　　同居以外の扶養 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 人 |  |  |  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 単身で入居する場合の事由（単身の方は該当事項に○をしてください。） |
| １ | 60歳以上の者 | ２ | 身体障害者（　　　級） |
| ３ | 精神障害者（　　　級） | ４ | 知的障害者 |
| ５ | 戦傷病者（　　　項症　　　款症） | ６ | 原爆被爆者 |
| ７ | 生活保護法に基づく被保護者 | ８ | 海外からの引揚者 |
| ９ | 配偶者からの暴力被害者 | 10 | その他（　　　　　　　　　　） |
| 住宅に困っている状況（該当事項に○をし、所要事項も記入してください。） |
| １ | 住宅以外の建物に居住している。〔倉庫・事務所・その他（　　　　　　）〕 |
| ２ | 保安上危険又は衛生上有害な状態にある住宅に居住している。〔老朽住宅・仮設住宅・その他（　　　　　　　）〕 |
| ３ | 他の世帯と同居しており、生活上不便である。〔間借・その他（　　　　）〕 |
| ４ | 住宅が無いため親族と同居できない。〔別居親族　　　　住所　　　　　 〕 |
| ５ | 正当な立退き要求を受けている。〔都市計画・区画整理・家主の使用・その他（　　　　　　　）〕　　　　 〔立退期限　　　年　　　月まで〕 |
| ６ | 通勤が困難である。〔通勤経路の概略　　　　　　　　　　　　　　　　〕〔通勤時間（片道）　徒歩　　　分、バス　　　分、電車　　　分、自動車　　　分、その他（　　　）　　　分〕 |
| ７ | 高額家賃を支払っている。〔家賃月額　　　　　　円〕 |
| ８ | 結婚後の住宅がない。〔婚姻予定　　年　　月〕 |
| ９ | その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 現在の住居の状況（該当事項に○をしてください。） |
| １ | 持家(自己所有) | ２ | 公営住宅(県営・市町村営) | ３ | 借家（民間・社宅・その他） |
| ４ | 間借 | ５ | 寮 | ６ | 下宿 | ７ | 親族の家(親・その他) | ８ | その他(　) |
| 住所案内図（目標となる道路、建物、バス停等を簡略に記入してください。） |