

## 市営住宅等 申込整理票

太枠内にもれなくご記入下さい。

### 1. 申込者の確認について

①申込者は、次の該当する□に必ずチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	市営住宅等の注意事項を確認している（「福山市営住宅入居申込案内」2ページ参照）
<input type="checkbox"/>	申込者は成人である
<input type="checkbox"/>	同居する親族（事実婚を含む）がいる（単身での申込みの方は項番②へチェックをしてください）
<input type="checkbox"/>	世帯の収入が基準内である（「福山市営住宅入居申込案内」5・8ページ参照）
<input type="checkbox"/>	住宅に困窮している（「福山市営住宅入居申込案内」6ページ（4）参照）
<input type="checkbox"/>	申込者及び同居しようとする親族は暴力団員でない
<input type="checkbox"/>	入居資格について関係部署に照会することに同意する
<input type="checkbox"/>	家族を不自然に分離・統合していない（特別な事情がある場合は、別途ご相談ください）
<input type="checkbox"/>	申込み可能な住宅を選択している
<input type="checkbox"/>	申込者及び同居しようとする親族が重複して住宅の申込みをしていない
<input type="checkbox"/>	優先世帯項目の記入に誤りがない（「福山市営住宅入居申込案内」21・22ページ参照）
<input type="checkbox"/>	申込時点において、申込者及び同居する親族の市税に滞納がない （分納誓約等を3ヶ月以上前に結び、遅滞なく直近3回以上支払いを行っている場合、または執行停止の場合を除く）

②単身申込者は、次に該当する□に必ずチェックしてください。

単身申込	<input type="checkbox"/> 60歳以上	<input type="checkbox"/> 身体障がい者（1級から4級）	<input type="checkbox"/> 精神障がい者（1級から3級）
	<input type="checkbox"/> 療育手帳 (A), A, (B), B	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者	<input type="checkbox"/> DV被害者
	<input type="checkbox"/> 戦傷病者	<input type="checkbox"/> 原爆被爆者	<input type="checkbox"/> 引揚者
			<input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者

### 2. 申込住宅・申込者の世帯状況・優先世帯項目について

申込住宅	住宅名	棟番号・部屋番号	※ 申込み可能な住宅を選択していることを確認して記入してください。
	住宅	棟 号	

申 込 者	住 所	〒 ー				
		該当箇所にチェックをしてください※その他は具体的に記入が必要 【 <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅・ <input type="checkbox"/> 親族の持家・ <input type="checkbox"/> 間借り・ <input type="checkbox"/> その他( )】				
	(フリガナ)		連絡先	ー ー		
	名 前			自宅・携帯・勤務先・その他		
	生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男 ・ 女

裏面に続く

入居しようとする親族の方全員を記入してください。単身申込者の方は、記入不要です。

同居しようとする親族	申込者との続柄	フリガナ 名 前	生年月日	年 齢	性 別
			年 月 日	歳	男・女
			年 月 日	歳	男・女
			年 月 日	歳	男・女
			年 月 日	歳	男・女
			年 月 日	歳	男・女
			年 月 日	歳	男・女

該当項目にチェックしてください。（「福山市営住宅申込案内」21・22ページ参照）

優先世帯項目	<input type="checkbox"/> 次のいずれかの区分に該当する		<input type="checkbox"/> 母子又は父子世帯
	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳1級から4級 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳1級又は2級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A), A, (B)		<input type="checkbox"/> 18歳未満の子が3人以上 <input type="checkbox"/> 就学前の子がいる
		<input type="checkbox"/> 高齢者(60歳以上)のみ又は高齢者とその配偶者や18歳未満の児童等のみの世帯	
		<input type="checkbox"/> DV被害者(婦人相談所等の証明書又は裁判所の保護命令書をもっている)	
	<input type="checkbox"/> 原爆被爆者世帯	<input type="checkbox"/> 炭鉱離職者世帯	
	<input type="checkbox"/> 引揚者世帯	<input type="checkbox"/> 年齢の合計が70歳以下の夫婦のみの世帯	

記入誤りがないか提出前にご確認ください。

【職員記入欄】

備考	合計
	倍