様式第一号（第3条関係）

市　営　住　宅　入　居　申　込　書

希望住宅		整理番号		受付番号		書類審査	

年　月　日

日 田 市 長 様

日田市営住宅の設置及び管理に関する条例の規定に基づいて、下記のとおり申し込みます。
この申込書に記載した事項は、すべて事実に相違ないことを誓約します。
この申込書において、虚偽の記載をしたときは、当該住宅の入居の申込みを無効とされ、又は当該住宅の入居の決定を取り消されても異議を申し立てません。

現住所	市・郡　　町・村　　アパート名　　電話 携帯		
申込者氏名		生年月日	年　月　日生（　歳）

入居する世帯員	氏名 個人番号	続柄	生年月日	勤務先（職業）	個人番号(ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ)の確認	備考
		本人			□ 同意 □ 拒否	
					□ 同意 □ 拒否	
					□ 同意 □ 拒否	
					□ 同意 □ 拒否	
					□ 同意 □ 拒否	
					□ 同意 □ 拒否	

※ 太枠の部分に記入してください。（裏面あり）

【建築住宅課記入欄】

番号利用同意　有　無 番号確認　　番　通　無 本人確認　　免　番　職　他	受付担当者 ＿＿＿＿㊞

年間所得　　控除額

本人

	世帯の状況		障がい者情報
	世帯全員の所得の状況		生活保護の状況
	世帯全員の納税状況		療育手帳に関する情報

所得合計①

控除合計②

その他特記事項

月額所得＝$\frac{①-②}{12}$＝

収入分位

住　宅　困　窮　状　況

次に掲げる住宅困窮状況のうち、該当するものに〇をつけてください。

1　住宅以外の建物又は場所に居住している。
2　保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。
3　他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便を受けている。
4　住宅がないため、親族と同居することができない。
5　住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上又は風教上不適当な居住状態にある。
6　自己の責めによらない理由で家主から立ち退きを要求され、適当な立ち退き場所がない。
7　住宅がないため、勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。
8　収入に比して著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。
9　その他（具体的に記入してください。）

現在居住している住宅の種類（該当するものに〇をしてください。）

1　民間アパート　　2　寮　　3　間借・下宿　　4　社宅
5　その他（　　）

現在居住している住宅の間取り

現在居住している住宅の家賃　　円

添付書類
1　世帯全員の住民票または世帯状況を証明するもの
2　世帯全員の所得がわかる書類（例 所得証明書、源泉徴収票）
3　市税の納税証明書または完納を証明するもの
4　申込者または同居する親族が障がい者である場合は、障害者手帳の写し
【注意】別途、添付書類が必要な場合があります。

同　意　書

日田市長　様

日田市営住宅申込みにおいて、日田市土木建築部建築住宅課長を代理人と定めて、世帯全員の個人番号（マイナンバー）、居住地及び世帯状況（続柄筆頭者も含む）、所得状況、納税状況等の確認を目的として、下記のことについて閲覧または照会することに同意します。

年　　月　　日

署　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿