

受 付 番 号	※	抽 選 番 号	
---------	---	---------	--

様式第1号

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

住 所	〒 (アパート 号室)
フリガナ 氏 名	
電話番号	()-()-()

秋田市営住宅条例第6条の規定に基づき、次のとおり市営住宅の入居を申込みます。
この申込みに虚偽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。

月	希 望 住 宅	タ イ プ	6		A・B・C・D・E・F・G
1		A・B・C・D・E・F・G	7		A・B・C・D・E・F・G
2		A・B・C・D・E・F・G	8		A・B・C・D・E・F・G
3		A・B・C・D・E・F・G	9		A・B・C・D・E・F・G
4		A・B・C・D・E・F・G	10		A・B・C・D・E・F・G
5		A・B・C・D・E・F・G	11		A・B・C・D・E・F・G

入 居 し よ う と す る 世 帯 員	続 柄	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	勤 務 先 名 お よ び 所 在 地
	本 人		・ ・			TEL
			・ ・			TEL
			・ ・			TEL
			・ ・			TEL
			・ ・			TEL

(注) ※は記入しないこと。

受付印欄				

誓 約 同 意 書		(宛先)秋田市長 私および入居予定の同居者に、暴力団員はおりません。 また、入居者に選考された場合、入居資格審査のため秋田市が関係官公署に私および入居予定の同居者の個人情報に照会することに同意します。 自 署		
現 在 の 居 住 環 境		アパート・マンション・借家・自家・その他() 居室数(室)、使用人員(世帯)(人) 台 所 (専用・共用)、便 所 (専用・共用)		
住 宅 困 窮 事 情				
番号	区 分	具 体 的 内 容		
1	住宅以外の建物又は場所に居住している。			
2	保安上危険又は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著しく生活上不便を受けている。			
4	住宅がないため親族と同居することができない。	別居先		
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	正当な事由による立ち退きの要求を受け、適当な立ち退き先がない。(自分の責任により立ち退く場合を除く。)	理 由 『 上記の理由により、立ち退き要求中であることを証明します。 年 月 日 住 所 貸主氏名 印 TEL		
7	遠距離通勤をしている。	交 通 手 段 () 片 道 所 要 時 間 時間 分		
8	収入に比して著しく過大な家賃を支払っている。	1 か 月 の 収 入 (円) 月 額 家 賃 (円)		
9	その他	① 婚約中であるが収入が低額であるため適当な住宅がない。 申 込 者 氏 名 婚 約 者 氏 名 婚 約 年 月 日 年 月 日 結 婚 予 定 年 月 日 年 月 日 上記のとおり、婚約していることを証明します。 年 月 日 申 込 者 の 親 住 所 氏 名 (実印) 婚 約 者 の 親 住 所 氏 名 (実印) ②		

* 住宅困窮事情欄の該当する番号を○で囲み、具体的内容欄に記入すること。

--	--	--	--	--