

入居申込みに係る申告票

| 入居資格の確認 (該当するところに○を付け、必要事項を記入してください。) | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------|------------------|------------|---------|---|
| 住民票と実際の住所・世帯員の状況 [同じ ・ 異なる] | | | 駐車場利用 [有 ・ 無] | | | |
| 持ち家 [有→[解体予定 競売中 売買契約済] ・ 無] | | | 生活保護受給 [有 ・ 無] | | | |
| 配偶者がいない方 | 婚姻歴 [有→[離婚 死別] ・ 無 ・ 離婚調停中] | | 婚約者 [有 ・ 無] | | | |
| 収入 (課税収入のみ) について | 氏名 | 収入の種類 | | 収入額 (年収概算) | | |
| | | 給与 | 年金 () | 事業 | その他 () | 円 |
| | | 給与 | 年金 () | 事業 | その他 () | 円 |
| | | 給与 | 年金 () | 事業 | その他 () | 円 |
| | | 給与 | 年金 () | 事業 | その他 () | 円 |
| | | 給与 | 年金 () | 事業 | その他 () | 円 |
| 障害手帳等 について | 氏名 | 障害者手帳等の種類 | | 障害の程度 (等級) | | |
| | | 身体障害 | 精神障害 | 知的障害(療育手帳) | その他() | |
| | | 身体障害 | 精神障害 | 知的障害(療育手帳) | その他() | |
| | | 身体障害 | 精神障害 | 知的障害(療育手帳) | その他() | |
| 他の世帯と同居している方 | 同居先の世帯主名 | (フリガナ) | 申込者との関係 | | | |

(同意事項)

- 1 この申告票に虚偽の記載があった場合は、申込みが無効となる場合があります。
- 2 この申告票の内容を確認するために、旭川市が関係機関に照会を行うことがあります。
- 3 入居者資格を満たしていなければ、入居資格審査で失格となり入居できません。
- 4 申込者及び同居者が暴力団員であることが判明した場合は、入居できません。
- 5 子育て世帯向け住宅については、入居期限までに退去する必要があります。

上記のことについて十分に理解した上で申し込みます。 ㊟