

様式第1号

市 営 住 宅 入 居 申 込 書				希 望 住 宅	
※受付 令和 年 月 日			※受付No. ()		※
※ 申込区分	一 般		用 廃	住 替	中 堅 特 目
令和 年 月 日					
(宛先) 旭 川 市 長					
旭川市営住宅条例第5条の規定により、次のとおり入居の申込みをします。					
なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議を申しません。					
(ふりがな) 申込者氏名 印					
現 住 所	郵便番号 (—)			電話番号	
入 居 予 定 者	氏 名	続柄	生 年 月 日	勤務先又は連絡先の名称・住所・電話番号	
		本人			
別 居 の 扶 養 親 族	氏 名	続柄	生 年 月 日	連 絡 先 の 住 所 ・ 電 話 番 号	

※欄は、記入しないでください。

現在の状況について、該当するものに○をつけてください。

住 宅 の 状 況	1 借家・借間 2 同居 3 民間アパート・賃貸マンション 4 市営住宅（ 団地） 5 社宅 6 その他（ ）
住 宅 の 困 窮 状 況	1 住宅以外の建物又は場所に居住している。
	2 住宅が老朽化している。 [建築後 年くらい経過]
	3 居住することが著しく危険な住宅に住んでいる。
	4 高齢，障害等の理由により現在の住宅では生活を続けることに支障がある。
	5 日当たりがない，騒音，振動等により住環境が悪い。
	6 住宅が狭い。
	7 他の世帯と同居していて，著しく生活上の不便を受けている。
	8 住宅がないため，親族（婚約者を含む。）と同居することができない。
	9 立ち退きの要求を受けている。
	10 通勤・通学・通院等に時間がかかる。
	11 家賃が高い。 [月額 円]
	12 その他 [具体的に記入してください。]
世帯の状況	1 母子（父子）世帯 2 老人（60歳以上）世帯 3 障害者世帯 身体障害 [1級・2級・3級・4級]，精神障害 [1級・2級]，知的障害 [A・B]
	4 多子（18歳未満の児童が3人以上）世帯 5 配偶者からの暴力被害者世帯 6 申込回数（辞退は除く。） 毎年連続で 回以上