

旭市災害公営住宅 入居申込書

平成 年 月 日

旭市長 様

旭市災害公営住宅へ入居したいので、次のとおり申し込みます。
申込書の記載内容が事実と異なる場合または資格審査において資格が無いと認められた場合には無効とされても異議ありません。
入居者資格について、関係機関に照会する事に同意します。入居を希望する親族は暴力団員ではありません。

申 込 者	フリガナ					性 別	男 ・ 女		申込現在の居住状況	
	氏 名	印	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		歳	応急仮設住宅に居住 (みなし仮設を含む)			
				上記以外に居住						
	現住所	〒					電話番号	自宅電話番号 () —		
	被災時住所	〒						携帯電話番号 () —		
	希望間取り	第1希望	1DK	2DK	3DK	被災時居住状況	持ち家に居住		持ち家以外に居住	
第2希望		1DK	2DK	3DK	現在の世帯状況 (該当する方のみ)	高齢者のみ世帯		障害者・要介護者 同居世帯		
り災状況	全壊 ・ 大規模半壊 (解体済 ・ 未解体) ・ 半壊 (解体済 ・ 未解体)									

入 居 を 希 望 す る 親 族	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業	障害者手帳 等※	概算の年収
		本人	明・大・昭・平 年 月 日	歳	男・女		有 ・ 無	万円
			明・大・昭・平 年 月 日	歳	男・女		有 ・ 無	万円
			明・大・昭・平 年 月 日	歳	男・女		有 ・ 無	万円
			明・大・昭・平 年 月 日	歳	男・女		有 ・ 無	万円
			明・大・昭・平 年 月 日	歳	男・女		有 ・ 無	万円

太枠内をボールペンでかい書で記入し、該当項目を○で囲んでください。
※障害者手帳・要介護認定の記載のある介護保険被保険者証をお持ちの方は、その写しを添付してください。

(市役所使用欄)		優先事項						点数
チェック	項目	高齢者のみ世帯	2	障害者同居世帯	2	応急仮設入居	1	点
☐	申込書	高齢者を含む世帯	1	子育て世帯	1	被災時持ち家	1	
☐	添付書類							