（様式第１号）（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 県営住宅入居申込書  年　　月　　日  　長野県知事　　　　　　　　　　　　　　　殿  　（市町村長又は長野県住宅供給公社理事長）  申込者氏名　　　　　　　　　印  　下記のとおり県営住宅へ入居を申し込みます。  　この記載事項が事実と相違する場合は、入居の申し込みを無効とされても異議を申しません。  　また、私又は私と現に同居し、若しくは同居しようとする親族が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員でないことを誓約します。  　暴力団員であるか否かの確認のため、長野県警察本部へ照会がなされることに同意します。  記 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入居希望住宅 | | | | | 団地 | | | | | 構造 | | | |  | | | | | | | | | 規模 | |  | | | | | |
| 住　　　　所 | | | | | （〒　　　） | | | | |  | | | | 電話番号（　　）　　　― | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | | 所在地（〒　　　）  フリガナ  名　　称　　　　　　　　　　　　　 電話番号（　　）　　　― | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ  氏　　名 | | | | | 続柄 | 性別 | | 生年  月日 | | 職業 | | 所得額  円 | | | | | 扶　　養　　控　　除　　等 | | | | | | | | | | | | |
| 控配 | | 扶養 | | 老人 | | 障害 | | | 特障 | | 寡婦(夫) | 特定 |
| 名義人 |  | | | | | 本人 |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 入居しようとする者 |  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 親族  同居以外の扶養 |  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 計 | 人 | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | | 人 | | 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | 人 | 人 |
| 単身で入居する場合の事由（単身の方は該当事項に○をしてください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ | | 60歳以上の者 | | | | | | | | | | | | | ２ | | 身体障害者（　　　級） | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | | 精神障害者（　　　級） | | | | | | | | | | | | | ４ | | 知的障害者 | | | | | | | | | | | | | |
| ５ | | 戦傷病者（　　　項症　　　款症） | | | | | | | | | | | | | ６ | | 原爆被爆者 | | | | | | | | | | | | | |
| ７ | | 生活保護法に基づく被保護者 | | | | | | | | | | | | | ８ | | 海外からの引揚者 | | | | | | | | | | | | | |
| ９ | | 配偶者からの暴力被害者 | | | | | | | | | | | | | 10 | | その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅に困つている状況（該当事項に○をし、所要事項も記入してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ | | 住宅以外の建物に居住している。〔倉庫・事務所・その他（　　　　　　）〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。  〔老朽住宅・仮設住宅・その他（　　　　　　　）〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | | 他の世帯と同居しており、生活上不便である。〔間借・その他（　　　　）〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４ | | 住宅が無いため親族と同居できない。〔別居親族　　　　住所　　　　　 〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５ | | 正当な立退き要求を受けている。  〔都市計画・区画整理・家主の使用・その他（　　　　　　　）〕  　　　　 〔立退期限　　　年　　　月まで〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | | 通勤が困難である。〔通勤経路の概略　　　　　　　　　　　　　　　　〕  〔通勤時間（片道）　徒歩　　　分、バス　　　分、電車　　　分、  自動車　　　分、その他（　　　）　　　分〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７ | | 高額家賃を支払つている。〔家賃月額　　　　　　円〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ８ | | 結婚後の住宅がない。〔婚姻予定　　年　　月〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９ | | その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の住居の状況（該当事項に○をしてください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ | | 持家(自己所有) | | | | | | ２ | 公営住宅  (県営・市町村営) | | | | | | | | | | ３ | | 借家  （民間・社宅・その他） | | | | | | | | | |
| ４ | | 間借 | | ５ | | 寮 | | ６ | 下宿 | | | ７ | | | | 親族の家(親・その他) | | | | | | | | | | ８ | | その他(　) | | |
| 住所案内図（目標となる道路、建物、バス停等を簡略に記入してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |