

特定公共賃貸住宅入居申込書兼誓約書

受付 No. _____

佐世保市長 様

年 月 日

下記のとおり特定公共賃貸住宅入居の申込みをします。申込みに際し以下の事項を誓約します。

- ① 仮当選した場合は、資格審査に必要な書類を期限までに提出します。
- ② 入居資格について関係部署に照会することに同意します。
- ③ 入居資格の失格事項に該当する場合には、申し込みを無効とされ、もしくは入居後に住宅の明け渡しを請求されても異議を申し立てません。

なお、入居申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）は「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（以下「暴力団員」という。）ではないことに相違ありません。

また、暴力団員であるか否かの確認のため、長崎県警察本部に照会することについて同意します。

申 込 者

現住所	(〒 -)		連絡先	自宅 (- -)				
				携帯等 (- -)				
		勤務先 (- -)						
申込住宅名	No .	住宅	棟・号館・番館	号室	申込回数			
					回			
入居する親族	続柄	フリガナ	性別	生年月日	年齢	職業(勤務先)	障害者手帳の等級	年間所得額(円)
		氏名		元号 年 月 日				
	本人		男女					
			男女					
			男女					
			男女					
			男女					
			男女					
扶養親族 入居しない			男女					合計所得金額
			男女					

控除額の計算	控除の種類	控除額	該当者数(人)	控除金額	受付印
	基礎控除振替額	100,000	×	=	
	同居者控除	380,000	×	=	
	別居扶養控除	380,000	×	=	
	障がい者控除	270,000	×	=	
	特別障がい者控除	400,000	×	=	
	老人扶養控除	100,000	×	=	
	ひとり親控除	350,000	×	=	
	寡婦控除	270,000	×	=	
	特定扶養控除	250,000	×	=	
合計控除金額					警察照会依頼 / 《抽選優遇》 ひとり親・多子 障がい・60歳以上
収入分位	分位	世帯収入認定額			

該当の箇所に○印をしてください

現在居住状況	1. 借家	2. 間借り	3. アパート	4. 社宅	居室の規模	洋室	室	畳
	5. (他世帯と)同居中 (親・兄弟・祖父母・その他)					和室	室	畳
	6. 公営住宅等 (県営・市営・町村営)				家賃 (月額 円)			
車の所有の有無		有(自家用・営業用・その他), 無			車種	普通 軽		

【申込みの無効・失格事項】

以下の事項に該当する方は、申込みを無効とします。申込受付後、仮当選しても失格となりますので、ご注意ください。

1. 申込（入居）資格を充たしていないとき。
2. 入居申込書に必要事項の記載漏れまたは、不正の記載があったとき。
3. 仮当選後の資格審査で、必要な書類が期間内に提出されないとき。
4. 家族を不自然に分割または合併して申し込んだとき。
5. 二重申込みまたは虚偽の申込みをしたとき。
6. 申込者本人及び同居しようとする親族が暴力団員であったとき。
7. その他入居資格の失格事項に該当する事項があったとき。