

小田原市営住宅入居申込書

平成 年 月 日

小田原市長様

市営住宅の入居について、次のとおり申し込みます。この申込書に虚偽の記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする者が暴力団員であるときは、この申込みを無効とされても異議を申し立ていたしません。

現住所	〒 - (電話 -)	市内居住開始日	昭和・平成 年 月 日					
ふりがな氏名	勤務先 (電話 -)							
希望住宅	公開抽選	番号	住宅名	1位	2位	3位	その他の条件	
		入居者	番号	住宅名	番号	住宅名		番号
過去の申込み回数	回	年 6月・11月	年 6月・11月	年 6月・11月	年 6月・11月	年 6月・11月	年 6月・11月	
入居予定の家族	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業	同居・別居	収入の種類	年間総収入金額
			・			/	給与 年金 自営 のどれか	
			・			同居・別居		
			・			同居・別居		
			・			同居・別居		
		・			同居・別居			
遠隔地扶養	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業	住 所		
住宅困窮事情	1	住宅以外の建物（倉庫など）に居住している。（概要）						
	2	保安上危険又は衛生上有害な建物に居住している。（概要）						
	3	他の世帯と炊事場もしくは便所が共同である、又は風呂場がない。（契約書等で確認できるものを添付してください）						
	4	間取り、世帯構成から同居生活に不相当である、又は同居が不可能。						
	5	過密な居住環境である。	室数	室	面積	畳	使用人数	世帯名
	6	正当な立退要求を受けている。（家賃滞納を理由とするものは認めません）※ 貸し主の証明を2ページに受けてください。						
	7	収入に比べて家賃が過大である。	家賃 ※共益費は含む（駐車場代は除く）				円	
	8	その他の事情（概要）						

備考 1 過去の申込み回数欄については、その合計回数及び該当する年度を記入し、月を○印で囲んでください。
 2 申込者及び同居しようとする者が暴力団員でないことを確認するため、神奈川県警察に照会することがあります。
 ※この欄は記入しないでください。

市役所処理欄	※ 添付書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 借家契約書（大家の証明） <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 婚約証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
	持ち家の有無（共有名義も含む）	ある ・ ない					
	障害者認定を受けている家族の有無	いる（名前 ・ 級） ・ いない					
	市税等の滞納の有無	ある ・ ない			暴力団員の確認		<input type="checkbox"/> いない
	配偶者がいない（独身の申込の場合）	<input type="checkbox"/> いない			生活保護利用		ある ・ ない
	受付日時	受付審査	受付番号	扱 者	二次審査	抽 選	考 査
	年 月 日 午前 : : 午後 :	可・否			可・否		

立退き要求証明書

(別に証明書類があれば、記入は不要です。その写しを添付してください。)

借り主 氏名 住所

立退き要求理由

立退き期間 まで

上記のとおり立退きを要求中であることを証明いたします。

貸し主 氏名 住所 印

(電話)

現住所案内図

(分かりやすく、駅、バス停、工場、商店、隣家等の目標を明示してください。)

最寄駅 駅

バス

バス停	行き 下車
-----	----------

徒歩

	分間
--	----

アパートの場合

名称		
階	号室	

間借り等の場合

	様方
--	----

現住宅の種類

(該当するものに○印をつけてください。)

- ①民間アパート(木造・鉄骨等)
・1階建て・2階建て・3階建て以上
- ②賃貸マンション(木造・鉄骨等)
・1階建て・2階建て・3階建て以上
- ③借家(木造・鉄骨等)
・一戸建て・長屋・その他()
- ④間借
・生家・親族宅・その他()
- ⑤社宅等
- ⑥住宅外
- ⑦その他()

現住宅の間取り

(該当する項目をチェックし、必要事項を記入してください。)

※記載例

和室
(6畳 1 間、4.5畳 1 間、3畳 1 間)

和室
(6畳 間、4.5畳 間、3畳 間)

洋室
(6畳 間、4.5畳 間、3畳 間)

応接室・居間 (畳)

風呂場

トイレ

台所

居室 _____ 部屋
畳数計 _____ 畳

給 与 証 明

(給与所得者のみ証明を受けてください。)

(1) 現在の勤務先に、前年の1月1日以前から勤務している方は、次欄に前年分の源泉徴収票を添付すること。

(申込者用)	(家族用)	この位置に「のりづけ」してください。
--------	-------	--------------------

(2) 申込時の勤務先に前年の1月2日以降に就職・転職された場合は、就職・転職の翌月から1年分(1年未満の方は、現在までの月数)の給与・賞与・その他の手当(交通費を除く総支給額)について、給与支払者から月別収入証明を受けてください。

(3) 申込時まで就職・転職された方で1箇月の給与を受けていない方は、給与額・採用年月日・扶養人員等を記載した雇用条件証明を受けてください。

申 込 者 用					家 族 用								
氏 名	採用 年月日		年 月 日		氏 名	採用 年月日		年 月 日					
職 種	平成 年 月 日		人		職 種	平成 年 月 日		人					
①雇用条件証明					①雇用条件証明								
給 与	内 訳				給 与	内 訳							
②月別収入証明(総支給額)					②月別収入証明(総支給額)								
給 与	年月	円	給 与	年月	円	給 与	年月	円	給 与				
	年月	円		年月	円		年月	円					
	年月	円		年月	円		年月	円					
	年月	円		年月	円		年月	円					
	年月	円		給与計	円		年月	円		給与計	円		
	年月	円		賞 与	年月		円	年月		円	賞 与	年月	円
	年月	円			年月		円	年月		円		年月	円
	年月	円			賞与計		円	年月		円		賞与計	円
平成 年 月 日		給与・賞与 計	円	平成 年 月 日		給与・賞与 計	円						
上記のとおりであることを証明します。					上記のとおりであることを証明します。								
所在地 名称 代表者					所在地 名称 代表者								
印					印								

同 意 書

私は、入居審査のため、建築課職員が下記の情報について、関係機関に調査することを同意します。

- 1 納税状況
- 2 所得状況
- 3 固定資産保有状況

平成 年 月 日

小田原市長 様

同意者 住 所 小田原市 _____

氏 名 _____ 印 氏 名 _____ 印

氏 名 _____ 印 氏 名 _____ 印

※同意書欄は、申込者及び同居の家族が直筆で記入し別々の認印を使用すること。

1 所得額の計算（市役所記入欄） ※この欄は記入しないでください。

(1) 給与所得の場合	
年間総収入金額が 650,999円まで	0円
年間総収入金額が 651,000円から1,618,999円まで () - 650,000円 =	円
年間総収入金額が 1,619,000円 から1,619,999円 まで	969,000円
年間総収入金額が 1,620,000円 から1,621,999円 まで	970,000円
年間総収入金額が 1,622,000円 から1,623,999円 まで	972,000円
年間総収入金額が 1,624,000円 から1,627,999円 まで	974,000円
年間総収入金額が 1,628,000円 から1,799,999円 まで () × 0.6 =	円
年間総収入金額が 1,800,000円 から3,599,999円 まで () × 0.7 - 180,000円 =	円
年間総収入金額が 3,600,000円 から6,599,999円 まで () × 0.8 - 540,000円 =	円
年間総収入金額が 6,600,000円 から9,999,999円 まで () × 0.9 - 1,200,000円 =	円
(2) 事業所得の場合	
年間総収入金額 () - 必要経費 () =	円
(3) 年金所得の場合	
(/ 歳)	円
(/ 歳)	円

※上記、端数整理有の()内の計算・・・年間総収入金額÷4,000(1円未満切捨て)×4,000

2 月収額の計算（市役所記入欄）

年間所得金額		控除額合計		原則・裁量		
{() - ()} ÷ 12ヶ月 =				円		
所得の内訳	(本人) _____ 円	控除の内訳	親 族 控 除	380,000円×	人=	0,000円
	() _____ 円		寡 婦 (夫) 控 除	270,000円限度×	人=	0,000円
	() _____ 円		老 人 配 偶 者 控 除	} 100,000円 ×	人=	0,000円
	() _____ 円		老 人 扶 養 控 除		人=	0,000円
	() _____ 円		特 定 扶 養 親 族 控 除	250,000円×	人=	0,000円
	() _____ 円		障 害 者 控 除	270,000円×	人=	0,000円
	() _____ 円		特 別 障 害 者 控 除	400,000円×	人=	0,000円