

県営住宅入居申込書

受付番号 _____

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

石川県知事 様

審査	受付	優遇

〒

現住所 _____

申込者
(名義人)

ふりがな _____

氏名 _____

印 _____

TEL () -

携帯 TEL () -

連絡先 _____

(上記と住所電話番号違う場合)

TEL () -

裁量
有・無

県営住宅への入居資格を充たしており、県営住宅に入居したいので、関係書類を添え、申し込みます。
本申込書にいつわりの記載があるときは、申込を無効とされても異議を申し立てません。

※記載しないこと

	続き柄	氏名	生年月日	勤務先又は事業所		(上段)収入額
				名称	所在地	(下段)所得額
同居しようとする親族	ふりがな 申込者 (世帯主)		大 昭 平 .		TEL -	円
			大 昭 平 .		TEL -	
			大 昭 平 .		TEL -	
			大 昭 平 .		TEL -	
			大 昭 平 .		TEL -	
扶養親族 その他の			大 昭 平 .		TEL -	

連帯保証人 (予定者自署)	(住所)	(TEL)
	(氏名)	(申込み者との続柄 :) (歳)

現住居 の状況	自宅・借家(借間)の別	室数	畳数	家賃月額	居住年月	世帯人員
		室	帖	円	年 箇月	名

申込団地名 : 光ヶ丘団地 新築67棟	申込理由 (詳細に記入してください。)
希望の間取りを丸で囲んでください(1つ) 間取り : 1LDK 1LDK (車イス) 2LDK 3LDK	

裏面をお読み下さい。

特記事項

入居に際し、連帯保証人(親族の方で年収200万円以上の方)が必要ですから、あらかじめ同意を得ておいてください。
連帯保証人(予定者)の住所、氏名等の記載及び押印は当該本人がして下さい。

同意書

1. 私は、県営住宅への入居を申し込むに当たり、私及び同居しようとする親族（入居決定後の同居親族含む）は、暴力団員（「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をいう。）ではないことを確約します。また、暴力団員の該当調査に同意します。
2. 私は、県営住宅の申し込み資格である「持ち家がなく、自己の責任により住宅の立退きを求められていない」ことを満たす者であることを確約します。申し込み資格があることを確認するため必要な場合、石川県が現住戸の管理者に対し、家賃の滞納等について調査することに同意します。
3. 入居後、収入超過者（公営住宅法第28条1項）に認定された場合は、住宅を明渡すよう努力します。また、高額所得者（公営住宅法第29条1項）に認定された場合は、速やかに住宅を明渡します。
4. 県営住宅入居者募集案内の記載内容を、十分理解、承知した上で申し込みます。

以上のことが事実と相違する場合は、入居決定、及び入居決定後において入居許可を取り消されても異議ありません。

平成 年 月 日

石川県知事 様

(入居申込者)

住 所 _____

氏 名 _____

印 _____

記入上の注意

1. 記入は正確に楷書で書いてください。名前には必ずふりがなを付けてください。
2. 「勤務先」欄は、具体的に記入し、「会社員」「公務員」などと記入しないでください。
事業所得者は「店主」「家族従業員」、職のない方は、「無職」、学生の方は、「〇〇学校〇年」などと記入してください。
3. 生年月日の「大」「昭」「平」は該当文字を○で囲んでください。

添付する証明書類

1. 申込者及び申込者の家族全員の載っている住民票（婚約の方は相手の方の住民票）
2. 別居扶養親族のある方は、それを証明できる書類
3. 16歳以上の申込者全員（高校生で収入ない方を除く）の所得証明書
4. その他、特に知事が必要と認める書類

入居者募集案内をよく読んで記入してください。