-	\square	t IS	-	4
\wedge	居	7.	衣	右

郵 便	番号〒			
住	所			
氏	名			
自宅電	話番号	()	
携帯電	話番号	()	

市営住宅入居申込書

- ① 裏面記載の特約事項を了知のうえ、次のとおり令和7年10月1日入居の市営住宅に入居を申し込みます。
- ② 入居予定者は暴力団員ではありません。また、このことについて、北上市長が北上警察署長に照会することに同意します。
- ③ 入居予定者各位は、下記2の記載欄に記載された個人番号により、北上市が入居審査のために入居予定者の市税及び住民票情報を収集することに同意します。
- ④ 入居選抜後に、提出した書類と申込書の記載内容が相違したり、入居資格がないと判断されるときは、入居選抜を取り消されても異議を申しません。

1 入居を希望する住宅

	住宅名称	棟番号 - 室番号
第1希望	住宅	_
第2希望	住宅	_
第3希望	住宅	_

※ 印の欄には記入しないでください。

※ 受付番号	※ 選抜会結果
	当・補
	当・補
	当・補

2 入居予定者

氏 名 及び 個人番号	続柄	生年月日	勤務先 及び 所	得	各種手帳	生活保護
フリカ*ナ		大・昭・平・令	名 称:		身体障害級	
	代表者	年 月 日	TEL:		療育手帳判定	□ 生活保護
上記③に 同意 □		(歳)	前年所得:	円	精神障害級	(受給者は☑)
フリカ*ナ		大・昭・平・令	名 称:		身体障害級	
		年 月 日	TEL:		療育手帳判定	□ 生活保護
上記③に 同意 □		(歳)	前年所得:	円	精神障害級	(受給者は☑)
フリカ*ナ		大・昭・平・令	名 称:		身体障害級	
		年 月 日	TEL:		療育手帳 判定	□ 生活保護
上記③に 同意 □		(歳)	前年所得:	円	精神障害級	(受給者は☑)
フリカ*ナ		大・昭・平・令	名 称:		身体障害級	
		年 月 日	TEL:		療育手帳 判定	□ 生活保護
上記③に 同意 □		(歳)	前年所得:	円	精神障害級	(受給者は☑)
フリカ*ナ		大・昭・平・令	名 称:		身体障害級	
		年 月 日	TEL:		療育手帳 判定	□ 生活保護
上記③に 同意 □		(歳)	前年所得:	円	精神障害級	(受給者は☑)

備考:ペン又はボールペン(黒か青色インク)で記入してください。消せるペン等は使用しないでください。

3	住	宅困窮事	情(該当了	する申込	込事由に	ZZl	てくだ	さい。)						
	(2) (3) (4) (5) (6) (7)	□────────────────────────────────────	世のな離に中帯規事の比で	と模由通して	舌間よを するし 賃む でり立てが	著、退い過く帯球。で	不構 を(あ	を受られば	ト、又は 月居生活 いる。 (兵時間	住宅がな当 書面時間	いで口見	は衛生上有ため親族と ある。 理 あう、 理 か、 選 の で、 選 の で、	同居でき m ²	ない。	している。 } m)
4	特	約事項													
((1)	入居選抜 期限まで									議	を申しません	\mathcal{V}_{\circ}		
((2)	入居後に	t、家	賃を	コ座振権	替の方法	きによ	り毎月	指定の日	までに支	払い	ハます。			
((3)	退去時に	は入	居時。	ヒ同程周	度に補償	逐・清	掃のう	え住宅を	と返還しま	す。)			
((4)	退去する	とき	は3(O 日前記	までに届	届け出	ます。							
((5)	退去する 敷地の草								張り替え	, 1	畳の裏返しる	スは表替え	`	
((6)	家賃は補	i 修確	認の原	属する月	月分まで	で支払	います	0						
((7)	ペット	(犬、	猫等)	の飼育	育は絶対	けにし	ません	· o						
((8)	公営住宅	:法、	その作	也関係沒	去令、非	比上市	営住宅	条例等の	対規定に従	しいる	ます。			
]]]	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	の書類を 体障害者	E明書 京入子手 子手宅	又は、徴収・予定・療情	非課税記 票、確定 者全員の 育手帳 契約書の	証明書 定申告の 分) ・精神 の写し、	か (写	学)所得 学手帳の	か の収支 等し(j	」 を記載した 所持してい	:明 :る	人全員分)	的年金の源	泉徴収累	
家组	賃等	計算 ※	€							障	がし	ハ者裁量・	・高齢者	裁量 •	子育て裁量
*)	所得	身合計	*	• 控防	合計	*	• 差	引	※ 基準	所得(月額)	※ 分 位	※ 予定	官家賃	※ 予定數金