

県営住宅入居申込書 (色刷り枠内のみ記入してください。)

神奈川県住宅営繕事務所長 殿 県営住宅の入居について、次のとおり申込みます。この申込書に偽りの記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるなど、県営住宅の申込資格を有していないときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

カード別	令和 年 月 日	C#	処理区分	受 付 番 号								
14	2:0	0	1	R0605								
14	氏 名 (カタカナ)	募集地区番号		地 区 名								
14	3:0											
14	1:0	*下段は優遇資格のある方、単身の方、裁量世帯の方、定期借家の方は、該当する番号に○印をつけてください。(資格のない方は○印をつける必要はありません。)										
14	1:0	優遇資格のある方	①(新築のみ)地元	②(身体障害(級))	③(母子)	④(父子)	⑤(高齢者)	⑥(永住帰国者(引揚者))	⑦(子育て・多子)	⑧(高齢者夫婦)	⑨(落選優遇(あきのみ))	⑩(公害その他)
		単身の方	①(高齢者)	②(身体障害(級))	③(精神・知的障害(級))	④(D V)	⑤(生保)	⑥(海外引揚者)	⑦(その他)	⑨(落選優遇(あきのみ))		
		裁量世帯	①(身体障害(級))	②(子育て世帯)	③(戦傷病・被爆者等)	④(海外引揚者世帯)	⑤(高齢者世帯)	⑥(その他)	落選優遇「5回連続(3年11月、4年5月、4年11月、5年5月、5年11月)で抽選により落選」の方は○で囲んでください。			
		定期借家	①(子育て世帯)	②(その他)	*世帯向14~15ページ、単身向36~37ページ参照。							

*年間(推定)総収入金額欄は申込時に収入のある方は、全員記入してください。

カード別	ID	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	同居別居	職 業	年間(推定)総収入金額	年 間 所得金額	裁量世帯コード	区分	年間総収入金額	裁量世帯コード
14	5:1	01	男 本人	元 号	年 月 日	6月1日現在	(学校名)	給与 年金 その他	円 円 円				
14	5:2	02	男	昭			同 別	給与 年金 その他	円 円 円				
14	5:2	03	男	昭			同 別	給与 年金 その他	円 円 円				
14	5:2	04	男	昭			同 別	給与 年金 その他	円 円 円				
14	5:2	05	男	昭			同 別	給与 年金 その他	円 円 円				
14	5:2	06	男	昭			同 別	給与 年金 その他	円 円 円				

特 記 事 項

カード別	入居者数	控除額	扶養親族	基礎振替	老人扶養	特定親族	障 害	特別障害	寡 婦	ひとり親	B 控除額計	A 年間所得計
14	5:0	0	1人 38万	1人 10万	1人 10万	1人 25万	1人 27万	1人 40万	1人 27万	1人 35万	円	円
			万円	万円	万円	万円	万円	万円	円	円	円	円

(A 年間所得計 円 - B 控除額計 円) ÷ 12 = 円

カード別	現住所(カタカナ)	郵便番号	連絡先電話番号
14	4:0		
14	4:1		
14	4:2		
14	4:3		
		婚姻者・別居者の現住所	電話 () -
		申込者勤務先 ※申込者に連絡先がない場合の代理人等	名称 電話 () - 内線

住宅に困っている状況(該当するすべての事項を必ず記入してください。)*2、4は必ず記入してください。(うら面参照)

住宅に困っている状況	① 他世帯と共同(親子等は除く)	台所・便所・浴室(共同世帯)	現在住んでいる住宅
	② 部屋がせまい(1人平均4畳以下)	畳数 畳(洋間も含む) ÷ 使用人数 名 = 1人平均 畳	
	③ 非住宅建物	建物の概要	
	④ 家賃が高い(1畳あたり3,000円以上)	月額 円 ÷ 畳数 畳(洋間も含む) = 1畳あたり 円	
	⑤ 結婚後の住居がない	婚姻届の予定 年 月	
	⑥ 正当な立退き要求を受けている	理由	
	⑦ 通勤時間に片道2時間以上かかる(通勤先までの経路)	片道通常 時間 分 経路 (乗り換え時間は10分とする)	
	⑧ 子育てに適する公営住宅及び若年夫婦世帯向住宅の有効期間の満了日が5年以内に到来	住宅の名称 () 有効期間 年 月 日から 年 月 日まで	

備考：申込書に記入された個人情報、市町村の公営住宅担当課、公営住宅の入居者の抽選を委任されている事業者又は申請者若しくは同居しようとする親族が暴力団員でないことを確認するため、神奈川県警察に提供することがあります。

カード別	不適格事由・続柄	
14	8:0	

- 「申込書の記入例」は、世帯向けの方は **16 ~ 17 ページ** 単身向けの方は **38 ~ 39 ページ** を参考にして色刷り枠内のみ記入してください。または、申込書のうら面にも記載していますので、そちらも参考にしてください。
- 裁量階層該当の場合 (10ページ) は、対象となる方の「裁量世帯コード」欄に次の数字を記入してください。(注)「高齢者世帯」の場合は、本人の欄のみ5をご記入ください。

- 1 障害者(1級から4級の身体障害者・1級、2級の精神障害者、または同程度の障害と認められる知的障害者)
- 2 子育て世帯
- 3 戦傷病・原爆被爆者等
- 4 海外引揚者
- 5 高齢者世帯
- 6 その他

書類審査	審査員	指 定 住 戸	入 居 指 定 日
		棟室番号	

健康保険証認書(氏名:)	健康保険証認書(氏名:)
健保 後期 被保険者数 人	健保 後期 被保険者数 人
国保 生保 扶養親族数 人	国保 生保 扶養親族数 人
資格取得 S・H・R 年 月 日	資格取得 S・H・R 年 月 日

決 裁 月 日	第 2 次 審 査 日	不足充足月日・辞退等
令和 年 月 日	令和 年 月 日	
課 長	班 員	審 査 員
	時 間	取 扱 員

不足書類	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

提出期限
月 日

