

様式第 1 号（第 4 条の 3 関係）

（令和 8 年度募集用）

住宅入居申込書

令和 年 月 日

（宛先） 大 東 市 長

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないこと、及び入居しようとする者が暴力団員でないことを誓約し、暴力団員であるかどうかについて警察の意見を聴くことに同意の上、申込みます。

申 込 者	住 所				勤 務 先	名 称		
	氏 名	ふりがな 電話 携帯				所 在 地		
市 営 住 宅 に 入 居 し よ う と す る 者	(ふりがな) 氏 名		生年月日	年齢	続柄	性別	勤務先	同居別居 の別
	1		・ ・		本人			
	2		・ ・					同・別
	3		・ ・					同・別
	4		・ ・					同・別
	5		・ ・					同・別
	6		・ ・					同・別
	(別居先住所)							
今回申し込まれる住宅の申込区分番号を記入してください。 (募集住宅一覧表 2 6 ～ 2 9 ページに記載してあります。)								募集区分

受付 年 月 日 受付番号

次の1～4の質問にお答えください

(あてはまるものに○印をつけ、必要事項を記入してください。)

問 1	現在、お住まいの住宅の種類に○印をつけてください。 ・ 本人の持ち家 ・ 親族の持ち家 ・ 公営住宅 ・ 公社・UR住宅 ・ 民間賃貸住宅 ・ 社宅・寮 ・ 間借り ・ その他（ ）
問 2	入居しようとする方の中に住宅の所有者がいますか。 ・ いる ・ いない
問 3	住宅に困っている理由は何ですか。※複数回答可 ・ 家賃が高い ・ 住宅が狭い ・ 住宅が古くいたんでいる ・ 環境が悪い ・ 災害の危険がある ・ 結婚するため ・ 他の世帯の同居から独立したい ・ 介護等目的の親族との近居 ・ その他（ ）
問 4	あなたの世帯について、あてはまるものに○印をつけてください。 ◎単身者世帯の場合 ・ 60歳以上の者 ・ 身体障がい者（1級～4級） ・ 精神障がい者 ・ 知的障がい者 ・ DV被がい者 ・ 戦傷病者 ・ 5年以内の海外引揚者 ・ 原子爆弾被爆者 ・ ハンセン病療養所入所者等 ・ 生活保護受給者 ・ 中国残留邦人 ・ 上記に該当しない者 ◎2人以上の世帯の場合 ・ 高齢者世帯 ・ ひとり親世帯 ・ 18歳までの子どもがいる世帯 ・ 身体障がい者がいる世帯 ・ 車いす常用者がいる世帯 ・ 精神障がい者がいる世帯 ・ 知的障がい者がいる世帯 ・ 原子爆弾被爆者がいる世帯 ・ 5年以内の海外引揚者がいる世帯 ・ 戦傷病者がいる世帯 ・ ハンセン病療養所入所者等がいる世帯 ・ 生活保護受給世帯 ・ 婚姻後1年を経過していない世帯 ・ 入居時までに婚姻予定の世帯 ・ 上記に該当しない世帯