

県 営 住 宅 入 居 申 込 書

兵 庫 県 知 事 様

年 月 日

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を誓約し、以下のとおり申込みます。

申込者氏名

表・裏面とも、**太枠**内のみ記入してください。

申込区分

申込住宅名	
-------	--

生活保護受給の有無（受給していれば✓）	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

※姓と名の間は1文字あけてください

申 込 者	フリガナ																										
	氏名																										
	現住所	郵便番号									電話番号																
	現住宅 種別	1. 持ち家（処分予定） 2. 公営住宅 3. 公社・公団住宅 4. 民間借家 9. その他（ ） ※ <input type="checkbox"/> 資産（預金・有価証券等 1,000 万円以上）あり																									
	勤務先 名称													電話番号													
	勤務先 住所																										
	被災時の 住所																										
被災時の 住宅種別	1. 持ち家 2. 公営住宅 3. 公社・公団住宅 4. 民間借家 9. その他（ ）																										

住宅に困窮している理由 (該当の□に✓印を付けてください(複数回答可))	
1. <input type="checkbox"/> 現在お住まいの民間賃貸住宅・公社賃貸住宅・UR 賃貸住宅等の家賃が収入と比較して高すぎる（生活保護受給中の方は、自己負担額（住宅扶助額との差額）がある方）	
2. <input type="checkbox"/> 現在兵庫県内の市町営住宅・他都道府県の公営住宅に居住している	
3. <input type="checkbox"/> 倉庫・事務所など住宅でない建物に居住している	
4. <input type="checkbox"/> 半壊住宅やバラック等に住んでいる	
5. <input type="checkbox"/> 他の世帯と同居している	
6. <input type="checkbox"/> 住宅がないため、親族と別居している	
7. <input type="checkbox"/> 現在の住宅が世帯人員に比して著しく狭く、国が目標とする最低居住水準以下である（現在住居 m ² ）	
8. <input type="checkbox"/> 正当な立退要求を受けているが、立退き先がない（家賃の不払い等自己の責めに帰する場合を除く）	
9. <input type="checkbox"/> 通勤時間が片道 90 分以上（公共交通機関を利用し、待ち時間を除いた時間）かかる（ 駅～ 駅）	
10. <input type="checkbox"/> 婚約しているが、住宅がないため結婚が延びている	
11. <input type="checkbox"/> その他客観的にみて、上記のいずれかと同様の理由により住宅に非常に困っている（理由： ）	

兵庫県営住宅に現在名義人としてお住まいの方のみ (該当の□に✓印を付けてください(複数回答可))	
1. <input type="checkbox"/> 現在の住宅が世帯人員に比して著しく狭く、国が定める最低居住水準以下である（現在住居 m ² ）	
2. <input type="checkbox"/> 通勤時間が片道 90分以上（公共交通機関を利用し、待ち時間を除いた時間）かかる（ 駅～ 駅）	
3. <input type="checkbox"/> シルバーハウジング・高齢者世帯向特定目的住宅・車椅子対応住宅に申し込む	
4. <input type="checkbox"/> 兵庫県営住宅に居住する親子のどちらかが、介護または被介護のため、親子のどちらかの住宅の近くに居住することを希望する	
【介護者・被介護者について（介護・被介護を理由に申し込む方のみ）】	
・相手方の氏名	
・相手方の続柄 1. 親 2. 子	
・相手方の住所	
・相手方の住宅種別 1. 県営住宅（ 団地） 2. その他	
5. <input type="checkbox"/> 新婚世帯又は子育て世帯を対象に10年の期間に限り入居を許可している住宅に、入居許可日から 5 年以上居住している（入居許可日 年 月 日）	
6. <input type="checkbox"/> 現在居住している兵庫県営住宅において建替及び集約の事業が予定されており、募集を停止している	
7. <input type="checkbox"/> 現在居住している借上げに係る兵庫県営住宅において、期間満了までの明渡しを求められている	

	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日 (西暦)	年 齢	性 別	職業 コード	就職年月日 又は (開業年月日)	控除の種類								収入・所得		この欄には 記入しない ください	
								ひとり 親	寡 婦	老人 扶養	老人 配偶	普 通 障 害	特 別 障 害	特 定 扶 養	給 与 所 得	公 的 年 金	所得 種類		年間総収入金額 (事業等の場合は総所得金額)
入 居 し よ う と す る 者		本人			男 女												給与 事業等 年金		
																	給与 事業等 年金		
					男 女												給与 事業等 年金		
					男 女												給与 事業等 年金		
					男 女												給与 事業等 年金		
					男 女												給与 事業等 年金		
					男 女												給与 事業等 年金		
					男 女												給与 事業等 年金		
別 居 扶 養					男 女			—	—		—						基礎控除 万 × 人 = 万円 <div> 控除額（合計） B 万円 </div> <div> 総所得（合計） A 円 </div>		
					男 女			—	—		—								

※戸籍上の性別を選択してください

※職業コード（下記の番号を記入してください）

1. 会社員 2. 会社役員 3. 公務員 4. 団体職員 5. 自営業 6. パート・アルバイト 7. 学生、生徒、児童 8. 無職 9. その他

諸控除合計： 万円

収入月額（A－B）÷12： 円 裁量階層の有無： 有 ・ 無

入籍（予定）日
年 月 日

退職（予定）日
年 月 日