

# 三島市営住宅入居申込書

三島市長 あて

令和 年 月 日

申込者	住所	〒 -		
	フリガナ			
	氏名	Ⓜ	連絡先	自宅：( ) - 携帯：( ) -

私及び同居しようとする者は、市営南二日町住宅C棟入居者募集案内の記載事項を了承し、この申込書の記載内容がすべて事実と相違ないことを誓約した上で、申込みます。あわせて、「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でないことを誓約します。

また、私及び同居しようとする者は、三島市が申込資格の有無について確認するため、住民票、所得及び課税内容、並びに静岡県警察本部への暴力団員の有無の照会など、必要に応じて調査することに同意します。

なお、調査の結果、入居者資格に該当しないとき、又は申込書の記載事項に偽りがあるときは、申込みの無効及び当選・仮当選の失格を受けても異議はありません。

## 1 申込住宅

申込住宅	三島市営南二日町住宅	応募番号	設備(持込可・常設のみ) EV付住宅(階数制限なし・階以上) EV無住宅(階数制限なし・階以上 階以下) 特記事項	※市記入欄
	三島市営	住宅		
	三島市営	住宅		

## 2 申込者及び同居予定者

※個人番号を利用し課税状況を申告する場合は、「地方税関係情報取得同意書」の添付が必要となります。

入居を希望する世帯員	フリガナ	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先又は学校名	障害の内容
	氏名						
		本人	男	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	歳 ( ) -		身体 療育 精神 戦傷 被爆
			女	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	歳 ( ) -		身体 療育 精神 戦傷 被爆
			男	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	歳 ( ) -		身体 療育 精神 戦傷 被爆
			女	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	歳 ( ) -		身体 療育 精神 戦傷 被爆
			男	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	歳 ( ) -		身体 療育 精神 戦傷 被爆
			女	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	歳 ( ) -		身体 療育 精神 戦傷 被爆

## 3 現在の住宅状況及び困窮する理由

自己所有の住宅	有・無	無しの場合	借家・間借・同居・社宅・寮・公営住宅・その他( )			
困窮理由	<input type="checkbox"/>	狭い(1人当たり 畳)	<input type="checkbox"/>	居住環境不良	<input type="checkbox"/>	他の世帯と同居
	<input type="checkbox"/>	家賃が高い(月額 円)	<input type="checkbox"/>	遠距離通勤(片道 分)	<input type="checkbox"/>	立退き要求
	<input type="checkbox"/>	その他( )				

### 市記入欄

申込区分	<input type="checkbox"/>	60歳以上	<input type="checkbox"/>	身体障害者	<input type="checkbox"/>	戦傷病者	<input type="checkbox"/>	ハンセン病療養所入所者
	<input type="checkbox"/>	生活保護受給者	<input type="checkbox"/>	知的障害者	<input type="checkbox"/>	原爆被爆者	<input type="checkbox"/>	中国残留邦人等に対する支援受給者
	<input type="checkbox"/>	DV被害者	<input type="checkbox"/>	精神障害者	<input type="checkbox"/>	引揚者		
	<input type="checkbox"/>	事実婚	<input type="checkbox"/>	離婚調停中	<input type="checkbox"/>	勤務地	婚約中(入籍予定日: 年 月 日)	
	<input type="checkbox"/>	申込者が60歳以上、かつ同居予定者のいずれもが60歳以上又は18歳未満のみで構成される世帯						
	<input type="checkbox"/>	同居予定者に中学校入学前の子どもがいる世帯			<input type="checkbox"/>			

申込資格		
三島市住登者又は市内在勤者	現に同居又は同居しようとする親族がいる	
三島市の税金を完納している	単身だが特別な理由がある	
住宅に困窮している	所得が基準内である	
共通書類 ※16歳以上の方全員分		
マ1No. 有/無	添付書類	
住民票	日本人：本籍・続柄 外国人：全部事項	
課税(所得)証明書	4～6月：前々年分 7～3月：前年分	
地方税関係情報取得同意書	※マイナンバーで申告する方のみ	
固定資産課税台帳登録事項証明書	※入居予定者全員分	
市税完納証明書	※入居予定者全員分	
収入証明書類 ※入居予定者1人につきいずれか1点		
給与所得者	前年1月1日から勤続変更なし 前年1月2日以降勤続変更あり	給与所得の源泉徴収票 収入証明書
確定申告者(個人事業主等)		確定申告書(控)
住民税の申告をされた方		住民税申告書(写)
年金受給者	老齢・企業・共済年金 障害・遺族年金	公的年金等の源泉徴収票 年金振込通知書
無収入者 (16歳以上の学生及び専業主婦を含む) ※前年に所得があった場合のみ		退職証明書 離職票 雇用保険受給資格者証
該当者のみ必要な書類		
単身者		戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本)
ひとり親家庭		
事実婚等で申込みされる方		
婚姻適齢に達した者を含む世帯 住民票が別々の方		
外国人	特別永住者 中长期在留者	特別永住者証明書 在留カード
生活保護受給者		受給証明書
中国残留邦人等に対する支援受給者		支援給付決定通知書
障害者		身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳 戦傷病者手帳 障害者控除対象者認定書
原子爆弾被爆者		被爆者健康手帳 医療特別手当証書 特別手当証書
海外からの引揚者		永住帰国者証明書
ハンセン病療養所入所者		ハンセン病療養所入所者証明書
市外居住者	市内在勤者 自営業者	在職証明書 営業許可証等
離婚調停中の方		事件係属証明書
婚約中の方		婚約証明書
DV被害者		婦人相談所長の証明書 地方裁判所の保護命令決定書

申込住宅						
住宅名	間取り	戸数	専用面積(㎡)	設備	1名	2名～3名～
谷田	1K	12	40.4	常設	/	/
	2DK	12	54.0～54.5			
	3LDK	3	75.5			
梅名西	2LDK ※障子	1	63.1	常設	/	/
	3LDK	26	64.1～66.5			
梅名北	2LDK ※障子	2	58.7～61.3	常設	/	/
	3DK ※身障者	1	61.3			
	3DK	39	58.7～63.9			
徳倉	1DK	6	35.5	常設	/	/
	2DK ※障子	1	54.1			
	2DK	17	54.9			
日の出町A	2DK	8	54.5	持込	/	/
	3DK	8	66.7			
日の出町B・C・D	2DK	20	54.5	常設	/	/
	3DK	36	62.7～66.7			
千枚原	1DK	8	32.3	常設	/	/
	2DK	18	50.4			
	3DK	8	63.2			
藤代A	1K ※障子	1	38.5	常設	/	/
	1K	19	38.5			
	2DK ※障子	1	55.0			
	2DK	14	55.0			
	3DK	10	67.6			
光ヶ丘	1R ※障子	2	40.7～41.6	常設	/	/
	1DK	62	37.3～42.9			
	2DK	32	46.4～50.7			
	3DK	16	60.9～67.7			
南二日町	1DK	40	37.8～45.8	常設	/	/
	2DK	20	52.6～60.5			
	3DK	8	68.5			
山田	2LDK ※子育て	3	58.0	常設	/	/
	3DK	57	58.0			
中	3DK	12	58.0	持込	/	/
柳郷地	2LDK	9	66.7	持込	/	/
	3DK	90	58.0～62.7			
	4DK	3	75.2			
加茂	1LDK ※高齢者	12	41.3	常設	/	/
	2LDK ※高齢者	6	61.1			
	3LDK	9	71.2～71.6			

氏名	種別	給与支給額	賞与	支払(見込)額	所得額
		円 X12/ +	円 =	円 ⇒	円
		円 X12/ +	円 =	円 ⇒	円
		円 X12/ +	円 =	円 ⇒	円
		円 X12/ +	円 =	円 ⇒	円
		円 X12/ +	円 =	円 ⇒	円

控除額	
特障 400,000× 人=	円
普障 270,000× 人=	円
寡婦夫 270,000× 人=	円
都扶 100,000× 人=	円
特扶 250,000× 人=	円
同扶 380,000× 人=	円
②控除額合計	円

年間総所得(①-②)	÷12=	月額所得	所得区分
円		円	

所得区分表	所得区分		月額所得	
	一般階層世帯	1	104,000円以下	2
	3	123,001～139,000円	4	139,001～158,000円
裁量階層世帯	5	158,001～186,000円	6	186,001～214,000円

受付印		本人確認書類				
氏名	〔 〕	1枚：免・パ・住力・個力・障・在・特永・運経・その他( )				
		2枚：保・介・年・学・預・キ・ク・診・その他( )				
受付者印	点検者印	受付番号	抽選番号	入居順位	備考	
		No.	No.	No.		