

太良町地域優良賃貸住宅入居申込書

令和 年 月 日

太良町長 様

〒 ー
(住所) _____
(アパート名・部屋番号) _____

入居申込者(氏 名) _____
(電 話) _____

次のとおり、地域優良賃貸住宅に入居したいので、関係書類を添え、申し込みます。
なお、この申込書の記載内容が事実と相違する場合、申込みに関する一切の権利を放棄します。

希 望 住 宅		太良町亀ノ浦定住促進住宅		3 L D K		備考：	
同居 予定の 親族	申込者との続柄	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	年齢	職業等・勤務先 (名称・所在地・電話)	備考
	本人		男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
申 込 み の 理 由	(住宅を必要とする状況等)				現 住 居 の 状 況	住 居 の 種 別	借家・同居・ その他 ()
						間取り・面積	m ²
						家 賃	円／月
						居 住 期 間	年 箇月
						世 帯 人 員 数	人
予 定 の		(住所)		申込者との続柄	電話		
連 帯 保 証 人		(氏名) (歳)			職業・勤務先		

駐車場使用希望の有無（別途使用許可、使用料を要す）	駐車場必要台数 0 台 1 台 2 台
---------------------------	------------------------------

添付書類 住民票(入居予定者全員)、最新の所得証明書(入居予定者全員)、税金に滞納がない証明書、その他必要書類
-----《以下は記入しないでください》-----

※ 調 査 事 項	①同居者 :	適・否	(備考)	※ 入 居 決 定	住戸：	住宅 号
	②収入基準 :	適・否			決定日：	年 月 日
	③住宅必要状況 :	適・否			可能日：	年 月 日
	④納税状況 :	適・否			家賃：	円/月
	⑤連帯保証人 :	適・否				
収入認定額：		円/月	総合判断：	適・否		

(裏面を確認してください)

入 居 申 込 に つ い て

《申込者の主な資格》

- (1) 現に同居し、または同居しようとする親族（婚姻の届出をしないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者、その他の婚姻の予約者を含む）がある者で世帯要件として太良町地域優良賃貸住宅管理条例施行規則に該当している者。
- (2) 世帯の合計所得月額が158,000円以上487,000円以下（亀ノ浦定住促進住宅サンモールおおうらは158,000円以上387,000円以下）であること。
（ただし、当該合算した額が158,000円に満たない場合であっても、今後所得の増加が見込まれるときは、この限りでない。）
- (3) 自ら居住するため、住宅を必要とすること。
- (4) 税金を滞納していない者。
- (5) その者又は現に同居しようとする親族が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（以下「暴力団員」という。）でないこと。

《個人情報の取り扱い及び課税資料等の閲覧について》

私及び同居人は、太良町地域優良賃貸住宅への入居を申し込むに際し、審査やその他について必要がある場合には、課税資料や住民情報など、必要な情報を閲覧することについて了承します。

また、私は、太良町個人情報保護条例を確認の上、私の個人情報が太良町個人情報保護条例のとおり取り扱われることに同意致します。尚、私が同居者など第三者の個人情報を提供する場合には、私は当該第三者から事前に同意を得た上で提供していることを確約致します。

令和 年 月 日

申込者氏名

㊞

《暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律について》

私及び同居人は、暴力団員ではないことを誓います。

また、町が必要と判断した場合の警察機関への照会に了承し、結果、前述に偽りある時は入居申込の取り消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

令和 年 月 日

申込者氏名

㊞

《個人情報取扱について》

業務上、取得しました個人情報については、太良町個人情報保護条例を遵守します。