

市営住宅入居申込書

希望団地	団地					
現住所	(方) 電話番号( )					
フリガナ氏名	_____					
勤務先	電話番号( )					
現に同居し、又は同居しようとする親族	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	備考
		本人	: :			
			: :			
			: :			
			: :			
			: :			
住宅に困窮している理由(該当欄にを付して詳細を記入のこと)	理由別	左の具体的事由				該当事由の詳細説明
	1 不良住宅	敷地排水不良 床湿潤 雨漏り多い 耐用年数終り修理不能 非住家				
	2 同居間借	実家 親類 友人 他人 間借炊事不便				
	3 親族と別居	市内 市外 別居期間( )				
	4 過密居住	室 帖 1人当たり 帖				
	5 立退要求	訴訟 家主売却 口頭 書類 期限付				
	6 遠距離勤務	自 交通 交通費 区間至 距離 機関				
	7 過重家賃	現在の家賃月額 月収の %				
	8 結婚予定	婚姻予定年月日 年 月 日				
9 その他						
上記のとおり御殿場市営住宅に入居したいので、関係書類を添えて申し込みます。 年 月 日 御殿場市長 様						

(裏面)

添付書類

- 1 市町村長が発行する住民票謄本(外国人にあつては、外国人登録済証明書)
- 2 給与所得者は、給与支払者の証明する収入証明書又は給与支払機関の発行する源泉徴収票
- 3 給与所得者以外の者は、市町村長の発行する所得証明書又は収入について、証明できる書類
- 4 災害により住宅を滅失した者、不良住宅の撤去をうけた者、都市計画事業又は土地区画整理事業により住宅を除去された者及び20歳未満の子を扶養している寡婦、引揚者又は民生委員の指導援護のための世帯登録者は、それぞれの証明書
- 5 婚姻予約者は、婚姻予約期日を証明するもの
- 6 市町村税を滞納していないことの証明書(納税証明書)

様式第3号(第5条関係)

市 営 住 宅 入 居 誓 約 書

1 団地名及び番号 団地 第 号

2 新 住 所 御殿場市 番地

3 勤 務 先  
所在地 電話番号

4 入居者及び同居者の氏名・生年月日・続柄

氏 名	生 年 月 日	続 柄	氏 名	生 年 月 日	続 柄
	: :			: :	
	: :			: :	
	: :			: :	
	: :			: :	

5 市営住宅入居許可を受けたことについては、下記事項をかたく遵守しもし違反したときはいつ許可の取消又は住宅の明渡を請求されても異議申立等一切いたしません。なお、入居者が義務を履行しない場合においては、連帯保証人が一切これを引き受け履行します。

- (1) 公営住宅法、同法施行令、御殿場市営住宅条例及び同施行規則を遵守すること。
- (2) 使用許可者以外の者に転貸及び間貸等一切しないこと。特に退去及び転出の際後任者を勝手に入居させないこと。
- (3) 指定期日内に入居すること。
- (4) 住宅及び敷地内外に市長の承認なく増築模様替え又は工作物を設置しないこと。
- (5) 転居等の手続を14日以内に必ず済ませること。
- (6) その他市係員の指示に従うこと。

上記事項の履行の証として連帯保証人と連署の上提出します。

年 月 日

入 居 者 本籍地  
氏 名 印  
連帯保証人 本籍地  
現住所  
氏 名 印  
電話番号

御殿場市長 様

(注意) 入居者及び連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。

様式第4号(第6条関係)

市営住宅同居承認申請書  
入居承継

1 団地名及び番号 団地 第 号

2 理由

3 同居者又は入居承継者の氏名、続柄

氏名

続柄

(入居承継者の場合は旧入居者との続柄)

上記のとおり同居承継し居住したいので、申請します。

年 月 日

申請者氏名

御殿場市長 様

(注意)

- (1) 入居承継の場合には、市営住宅入居申込書に承継に必要な事項を記入し添付してください。
- (2) 旧入居者が死亡の場合は、これを証明する書類を添付してください。
- (3) 同居の場合で、給与所得者は、給与支払者の発行する収入証明書又は源泉徴収票を給与所得者以外は、所得証明書を添付してください。
- (4) 必要ない字句は抹消してください。
- (5) 入居者が居住する管内の管理人に当該申請をする旨連絡してください。

収 入 申 告 書

年 月 日

御殿場市長 様

御殿場市営住宅条例第15条第1項の規定に基づき、収入の状況について、次のとおり申告します。

- 1 住所 御殿場市 番地  
 団地名及び番号 団地 第 号
- 2 氏名 印
- 3 収入状況

フリガナ 氏 名	続 柄	生年月日	同 居 非同居	年間粗収入 各控除後の 金額(円)	扶養	老配	扶養	障害	障害	老 年	寡婦	勤務先名称
					一般	老人	特定	一般	特別	人	寡夫	
	本 人		同 居 非同居									
			同 居 非同居									
			同 居 非同居									
			同 居 非同居									
			同 居 非同居									
			同 居 非同居									
			同 居 非同居									
				合	控 除 額 計			控除後の収入(A)		(A) / 12 = 月 収		
				計	円			円		円		

(注意)

- 1 学生及び児童以外の者で、給与所得者は、給与支払者の発行する収入証明書又は源泉徴収票を、給与所得者以外は、所得証明書を添付してください。
- 2 新たに障害者控除を受けようとするときは、障害者手帳の写しを添付してください。
- 3 この収入申告をしないと家賃は、近傍同種の額で算出されますので必ず期限内に提出してください。
- 4 この収入申告は、前年の1月1日から同年の12月31日までのすべての収入について申告してください。

様式第8号(第8条関係)

収入の額の認定に対する意見書

年 月 日

御殿場市長 様

入居者住所  
団地名及び番号 団地 第 号  
氏 名 印

年 月 日付け 第 号の収入の額の認定通知書により私及び同居者の収入の認定額が通知されましたが、下記のとおり再認定を求めます。

記

1 理由

2 内容

(注意)所得証明書その他の意見の理由及び内容を証明する書類を添付してください。

様式第9号(第9条関係)

家賃  
市営住宅使用料減免(徴収猶予)申請書  
敷金

年 月 日

御殿場市長 様

団地名及び番号  
氏 名  
連帯保証人住所  
氏 名  
団地 第 号  
印  
印

家賃

下記のとおり使用料の減免(徴収猶予)をお願いしたいので申請します。

敷金

記

算 定 額	家賃	円	減 免 申 請 額	家賃	円	
	使用料	円		使用料	円	
	敷金	円		敷金	円	
減免(徴収猶予) 申請期間		年 月 日から 年 月 日まで 年 月間				
納入方法及び期限						
入 居 者 の 収 入 状 況	氏 名	続柄	年齢	職業・勤務先	月 収	摘 要
理由						

- (注意)(1) 給与所得者は、給与支払者の発行する収入証明書又は源泉徴収票を、給与支払者以外の者は所得証明書、医師の発行する診断書、その他減免又は徴収猶予を受けようとする理由を証明する書類を添えてください。
- (2) 「納入方法及び期限」欄は、徴収猶予の場合のみ記入してください。
- (3) 必要ない字句は抹消してください。

様式第11号(第10条関係)

市 営 住 宅 不 使 用 届

年 月 日

御殿場市長 様

団地名及び番号 団地 第 号

氏 名

年 月 日から 年 月 日までの間下記の理由により市営住宅を使用  
しないので届出します。

記

不使用の理由



様式第12号(第11条関係)

用途変更  
市営住宅模様替え承認申請書  
増築等

御殿場市長 様

年 月 日

団地名及び番号 団地 第 号  
氏 名 氏 印

用途変更  
下記のとおり市営住宅の模様替えをしたいので申請します。  
増築等

記

工作物名称	
目的又は理由	
工事期間	
備考	

(注意)申請の内容により配置図及び平面図を裏面に記入又は添付すること。

用途変更  
市営住宅模様替え承認書  
増築等

承認番号 第 号  
承認年月日 年 月 日

様

御殿場市長 印

次の条件を付して、申請のとおり承認します。

- 1 申請の内容と異なった模様替え又は増築等を行わないこと。(申請の内容と異なるときは改善命令又は原状回復を命じます。)
- 2 明渡しの際は入居者の費用で原状回復又は撤去を行うこと。

駐 車 場 使 用 申 請 書

年 月 日

御殿場市長 様

申請者 住 所  
 団体名等 団地 第 号  
 氏 名 印  
 電話番号

次のとおり、市営住宅の駐車場を使用したいので、申請します。

駐車場の 使用 者	フリガナ 氏名	
駐車する 自 動 車	自動車登録番号 車名及び形式	
駐車する 車 両 の 所 有 者	住所又は所在地	電話番号
	フリガナ 氏名又は名称	
備 考		

駐 車 場 使 用 許 可 書

御殿場市長

印

使用者氏名	
許 可 番 号	第 号
許 可 年 月 日	年 月 日
駐車場の場所 及 び 番 号	団地 駐車場番号
使 用 料 金	月額 円 (毎月指定日までに納入すること。)
注 意 事 項	駐車場の使用に当たっては、他の方に迷惑のかからないように使用する こと。

様式第19号(第16条関係)

市 営 住 宅 退 去 届

年 月 日

御殿場市長 様

団体名及び番号 団地 第 号  
氏 名 印

下記のとおり市営住宅を退去することになりましたので届出します。

記

1 退去事由

2 退去する年月日 年 月 日

3 退去(移転)先

(注意)あなたの居住する管内の管理人に市営住宅を退去する旨を連絡してください。