

西ノ島町コミュニティ・アイランド交流施設の入居申し込みをするための必要書類等

【入居申し込みの要件】

※現在、町営住宅等に入居中の方は、申し込みできません。

※入居後、住所変更をしていただきます。

※使用期間は、原則として3ヶ月以上1年以内とし、使用期間が満了する1ヶ月前までに、更新手続きを行い、使用期間をさらに1年延長する事とする。

○ 提 出 書 類

① 西ノ島町コミュニティ・アイランド交流施設入居申込書

※住宅決定後に連帯保証人（1名）の署名捺印が必要となります。

② 住民票（本籍地など全部記載のもの） ※在留カード

③ 所得課税証明書（総所得額がわかるもので、未成年で未就労のものを除く全員のもの）

※その他の該当する項目がある場合の必要書類

- ・転職の場合・・・新規就職先の採用通知書等
- ・退職の場合・・・退職証明書・離職票の写し等（会社等が発行したもの）
- ・結婚が決定している場合・・・婚約証明書
- ・障害者の方・・・障害者手帳の写し
- ・生活保護を受給している方・・・福祉事務所長の発行する証明書
- ・そ の 他・・・現住居が立ち退きにあっていることが証明できる書類、住居に困窮していることがわかる書類等

西ノ島町コミュニティ・アイランド交流施設入居申込書

申 込 者	(フリガナ) 氏 名		郵便番号 現 住 所			
	自宅電話 — —		携帯電話 — —			
	勤務先名称 (入居後) (現 在)		勤務先住所 (入居後) 勤務先電話 — —			
交流施設に入居する者等						
入 居 者		続柄	生年月日	職業	勤務先名 又は学校名	備考
フリガナ 氏 名		本人				
■同居する扶養親族及び配偶者		申込者 との続柄	生年月日	職業	勤務先名 又は学校名	備考
フリガナ 氏 名						
フリガナ 氏 名						
フリガナ 氏 名						
フリガナ 氏 名						
フリガナ 氏 名						
■申込希望の施設名						
第 1 希 望		第 2 希 望		第 3 希 望		
施 設 名	棟	施 設 名	棟	施 設 名	棟	

住宅困窮の理由（該当する番号に○印を入れて記入する。）	No.	区	分	説	明
	1	住宅以外の建物に住んでいる。			
	2	保安上危険・不衛生な建物にいる。			
	3	他の世帯と同居している。			
	4	住宅がないため親族と同居することができない。			
	5	間取りが狭い。			
	6	正当な立ち退きを受けている。			
	7	勤務地に遠い。			
	8	家賃が高すぎる。			
	9	結婚・就職が決まったが住居がない。			
10	その他の理由				

現在入居している住宅の現況（該当する箇所に○印または文字で記入する。）	住宅の種類	A自家 B借家 C間借 Dアパート・マンション E寮							
		F社宅 G公共住宅 H下宿 Iその他（ ）							
	居室の数 室 量（台所・トイレ・風呂を除く）								
	台所は	専用・共用	便所は	専用・共用	風呂は	専用・共用・なし			
	この住宅に入居したのは			年	月	日	家賃は	,	円
	家主の氏名		家主の住所						

この申込みについては、次のことを誓約します。

1 この申込書に記載した事項はすべて事実と相違ありません。

2 この申請書に偽りの事項があった場合は、入居決定の取消しを受けても異議を申し立てしません。

3 この申込書に記載した住宅状況について事実調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。

4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

5 入居資格確認のため、必要に応じて関係部署（警察等の公的機関）に照会することについて同意します。

年 月 日

西ノ島町長 坂栄 一秀 様

フリガナ

申込者氏名

印