

藤沢市市営住宅入居申込書

受付番号
(抽選番号)

藤沢市長

年 月 日

市営住宅について、記名欄に記載の者は以下の内容に同意し、次のとおり申し込みます。また、この申込書に偽りがあるときは、申込みの無効又は当選の取消しをされても審査請求しません。

同意事項

- ・藤沢市からの保有資産確認の申し入れがあった場合には、協力すること。
- ・記名欄に記載の者が藤沢市市営住宅条例第7条第1項第3号の条件を具備する者であることを確認するため、藤沢市住まい暮らし政策課が、入居審査に必要な年度の地方税関係情報（年間所得・内訳など）を取得すること。

郵便番号

住 所

氏 名

連絡先

申込住宅

区分番号

住宅名

名義人(申請者)本人及び同居しようとする方全員について、自署してください。（基準日時点で16歳未満の方は名義人の代筆可）

記名欄

フリガナ 氏 名	性 別	続柄	生 年 月 日				年齢 (歳)	同居 別居	年間(推定) 総収入金額		年間所得金額
			元号	年	月	日			円		
入居をしようとする家族	男 女	本人	大 昭 平 令					同 別	給与	円	
									年金		
									その他		
	男 女		大 昭 平 令					同 別	給与	円	
									年金		
									その他		
男 女		大 昭 平 令					同 別	給与	円		
								年金			
								その他			
男 女		大 昭 平 令					同 別	給与	円		
								年金			
								その他			
男 女			大 昭 平 令					同 別	給与	円	
							年金				
							その他				

身体障がい

1級 2級 3級
4級 5級 6級

身体障がい

1級 2級 3級
4級 5級 6級

知的・精神障がい

重度 中度

知的・精神障がい

重度 中度

年間所得
合計金額
(A)

円

控除額

親 族
38万円/1人特定扶養
25万円/1人老人扶養
10万円/1人寡婦/ひとり親
最高27万円/35万円障がい
27万円/1人特別障がい
40万円/1人

万円

万円

万円

万円

万円

万円

控除額
合計
(B)

円

階層

在市場間

困窮区分

原 則
裁 量

年

家賃（月額）

円

市営住宅の
連続申込回数

回目

(A) - (B)

円

÷ 12か月

月 収 額

円

受付担当使用欄（記入しないでください）

収入合計										家賃負担率			契約	確認者
収入月額													領収	
										%			間取	
ひ	障	高	多	DV	解	落			住宅	住民票	回	資	誓約	

記入もれや不足書類がないか
再度ご確認ください。

1. 住宅に困っている状況

該当する項目の該当欄に○を記入して、申込書の困窮区分欄に番号を記入してください。

困窮区分	住宅に困っている状況	該当欄
1. 過密住宅	1人当たりの面積が3畳未満 (居住部分のみが該当、ただし洋間等板間も畳として扱う)	
2. 非住宅建物	住宅用でない建物に居住	
3. 設備不良住宅	専用のトイレ・台所・浴室がない住宅	
4. 立退要求	1. 判決・調停条項による立退要求 (書類で確認できること、ただし自己責任を除く)	
	2. 立退を求められ極度の紛争中 (家賃供託紛争中のもの)	
	3. 立退を要求されている (賃貸借契約期限等によるもの)	
5. 別居	1. 妻または夫及び子と別居中 (居住している部屋が狭い等の理由により、妻または夫及び子と別居状態にある者)	
	2. 扶養すべき親族と別居中 (居住している部屋が狭い等の理由により、扶養すべき親族と別居状態にある者)	
6. 間借り	1. 他の世帯(親族以外)の部屋を借りていて、著しく生活の不便を受けている者	
	2. 他の世帯(親族)の部屋を借りていて、著しく生活の不便を受けている者	
7. 高額家賃	1. 家賃負担率(家賃月額÷月収額)が20%以上 月収額 = $\frac{\text{年間総収入金額}}{12}$	
	2. 生活保護世帯の場合 (家賃に自己負担がある者)	
8. 通勤	通勤時間が(往復)4時間以上かかること (<u>藤沢市内</u> の現勤務地に1年以上勤務していること) (通勤時間は通常の待ち時間・徒歩時間も含めたもの)	
9. 婚約	婚約(成立)しているが住宅がない場合 (入居時までに婚姻届出が完了しているもの)	

誓約書

このたびの市営住宅入居申込みに際し、私及び私と同居しようとする者は、次の内容について誓約及び承諾します。

1 市営住宅の入居審査について

(1) 私及び私と同居しようとする者は、私が記載した内容及び今後提出する書類の審査にあたり、事実と相違した場合や虚偽の記載があった場合には、入居申込みが無効となり、失格となっても審査請求等は一切行いません。

(2) 私及び私と同居しようとする者は、市税、国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、下水道使用料及び過去の市営住宅の家賃等を滞納（本来納付すべき期限を経過していて支払先と納付方法等の計画に合意している場合を含む。）していません。

(3) 私及び私と同居しようとする者は、暴力団員ではありません。

(4) 私及び私と同居しようとする者は、自己所有の土地や家屋等の不動産、又は居住用の住宅等を取得可能な資産を所有していません。

(5) 上記(1)から(4)までの誓約事項に関する照会や入居申込書及び本誓約書の内容に疑義が生じた場合の調査等の際に、市が個人情報を神奈川県警察本部及び関係機関に提供することに同意します。

2 入居資格者決定後の手続きについて

(1) 私は、敷金を納付期限までに納付します。

(2) 私は、保証人を立て、期限までに届け出ます（保証人の収入証明と印鑑証明を添付します。）。また、特別な事情があり、登録家賃債務保証業者に保証人を依頼する場合は、登録家賃債務保証業者と締結した契約書の写しを期限までに提出します。

3 市営住宅の入居について

(1) 私及び私と同居しようとする者は、市営住宅内の共同生活における入居者の自主的な管理に協力します。

(2) 私及び私と同居しようとする者は、他の入居者に迷惑を及ぼす行為（ペットの飼育や他の入居者とともに集団生活を営めない等）をしません。

(3) 家賃等の使用料は、毎月の納付期限内に納付します。また、家賃等の使用料について、市が指定する期限を経過してもなお納付しないときは、市の債権の管理に関する事務を効果的に行うため、当該事務の遂行に必要な限度で、法令等の定めに従い、債権管理のために必要な情報を市の関係各課間で利用することに同意します。

(4) 入居後に虚偽記載や、事実と相違することが判明し、入居資格を喪失した場合や保管義務を怠った場合には、直ちに市営住宅を明け渡すことを誓約します。

年 月 日

住 所

氏 名

申込書の記入例

○ この記入例を参考にしてご記入ください。

希望する申込住宅の
区分番号及び住宅名をご記入ください。

申込者（名義人となる方）の
住所、氏名、連絡先をご記入ください。

月募集

藤沢市市営住宅入居申込書 (抽選番号)

年 月 日

市営住宅について、記名欄に記載の者は以下の内容に同意し、次のとおり申し込みます。また、この申込書に偽りがあるときは、
申込みの無効又は当選の取消しをされても審査請求しません。

同意事項

- ・藤沢市からの保有資産確認の申し入れがあった場合には、協力すること。
- ・記名欄に記載の者が藤沢市市営住宅条例第7条第1項第3号の条件に該当する場合は、入居審査に必要な年度の地方税関係情報（年間所得・内訳など）を取得すること。

募集のしおりを参考にご記入ください
P27～P30

申込者及び同居しようとする方全員に
ついて、自署してください。

申込住宅

区分番号	住宅名
1	鶴沼住宅

郵便番号 251-8601

住所 藤沢市朝日町1-1

氏名 藤沢 太郎

連絡先 0466-25-1111 / 090-0000-0000

名義人(申請者)本人及び同居しようとする方全員について、自署してください。（基準日時点で16歳未満の方は名義人の代筆可）

記名欄

フリガナ 氏 名	性 別	続柄	生 年 月 日				年 齢 (歳)	同居 別居	年間(推定) 総収入金額		年間所得金額
			元号	年	月	日			給与	年金 その他	
フジサワ タロウ 藤沢 太郎	男	本人	大昭 平令	○	△	×	51	同	給与 3,116,351 円 年金 0 円 その他	2,001,200 円	
フジサワ ハナコ 藤沢 花子	女	妻	大昭 平令	○	△	×	49	同	給与 0 円 年金 0 円 その他	0 円	
フジサワ イチロウ 藤沢 一郎	男	子	大昭 平令	○	△	×	15	同	給与 0 円 年金 0 円 その他	0 円	
ジュウタク ウメコ 住宅 梅子	女	母	大昭 平令	○	△	×	75	同	給与 500,000 円 年金 1,800,000 円 その他	0 円 600,000 円	
	男		大昭 平令					同	給与 円 年金 円 その他	円	
	女		大昭 平令					同	給与 円 年金 円 その他	円	
	男		大昭 平令					同	給与 円 年金 円 その他	円	
	女		大昭 平令					同	給与 円 年金 円 その他	円	

入居をしようとする家族

募集のしおりを参考にご記入ください。
P31

身体障がい	1級 2級 3級 (4級) 5級 6級	知的・精神障がい	軽度 中度

年間所得
合計金額 (A) 2,601,200 円

控除額	親 族 38万円/1人	特定扶養 25万円/1人	老人扶養 10万円/1人	寡婦/ひとり親 最高27万円/35万円	障がい 27万円/1人	特別障がい 40万円/1人
114 万円		万円	10 万円	万円	27 万円	万円

控除額
合計 (B) 1,510,000 円

(A) - (B) 1,091,200 円

÷ 12か月

月 収 額 90,933 円

市営住宅の
連続申込回数

階層

在市期間

困窮区分

家賃 (月額)

96,000 円

市営住宅の
連続申込回数

回目

該当する階層を○で囲ってください。
P19

家賃負担率

契約 確認者

領収 開取

ひ 障 高 多 DV 解 落

住宅 住民票 回 資 鑑約

記入もれや不足書類がないか
再度ご確認ください。

家賃は共益費・駐車場使用料を除いた金額(本来
家賃額)をご記入ください。
また、証明できる契約書等をご持参ください。

募集のしおりを参考にご記入ください。
P32

申込書「1.住宅に困っている状況」の該当
数字をご記入ください