

シングルマザー専用シェアハウス入居申込書

群馬県住宅供給公社
理事長 あて

私は、群馬県県営住宅管理条例に基づく県営住宅に入居したいので、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とき、又は申込者（現に入居し、又は同居しようとする親族を含む）が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（以下「暴力団員」という。）であるときは、入居予定者の選定を取り消されても異議ないことを誓約いたします。

また、入居承認の上は、申込者（同居する者を含む）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに県営住宅を明け渡すことを誓約します。

暴力団員であるか否かの確認のため、群馬県警察本部に照会がなされることに同意します。

申込年月日		年 月 日
申込者名		(フリガナ)
申込者の現住居	住所	〒
	電話番号	
申込者の勤務先	所在地	〒
	名称	
	電話番号	
	緊急連絡先	名称又は氏名
		続柄等
		電話番号

団地名	広瀬第二県営住宅 72-A棟 3階 希望間取り 1LDK・2LDK・どちらでも可
-----	---

区分	(フリガナ)		性別	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は事業所の名称	前年の収入金額(千円)	備考
	氏名								
申込者の親族	同居予定			本人					
	別居扶養親族								
申込理由及び約束事項			裏面のとおり						

- 注 1 申込者の親族数が記入欄数を超えるときは、別紙に記入してください。
 2 この申込書に虚偽の記載があるときは、入居後でも決定が取り消されます。
 3 この申込書の作成に当たっては、入居案内書をよく読んでください。

確認印	受付者印

1 申込理由

(1) 現住居の状況

*注 該当箇所を○で囲み、所要事項を記入してください。

現在の住居区分	現在の状況	備 考
1 県営住宅	1 部屋がせまい	畳数 畳÷人数 名=1人 畳
2 公社・特賃住宅	2 家賃が高い	月額 円÷ 畳=1畳 円
3 市町村営住宅	3 通勤時間が片道2時間以上かかる(通勤の経路)	片道通常 時間 分の経路 (乗り換え等の時間は約10分で換算)
4 民間の賃貸住宅	4 非住宅建物	建物の概要
5 社宅・寮	5 他の世帯と同居(親子等は除く)	台所・便所・浴室(世帯共同)
6 家族と同居	6 正当な立退要求を受けている	立退理由
7 その他()	7 その他の理由	

(2) 申込団地について

希望理由 〔 〕
※シングルマザー専用シェアハウスの募集について 〔 どこで知りましたか。 1 窓口 2 インターネット 3 広報誌 4 口コミ 5 その他() 〕

(3) 特記事項

2 約束事項

- (1) 入居照会の際に所得に関する証明書などの請求を受けた場合は、改めて指定の書類を提出します。
 (2) 前記の書類による再審査の結果、入居基準に適合せず入居資格を失い、シングルマザー専用シェアハウスに入れないなどの判定が出た場合は、それに従います。