

龍ヶ崎市長 萩原 勇 殿

|       |           |   |
|-------|-----------|---|
| 扶養の内訳 | 同居親族・扶養親族 | 人 |
|       | 老人控除配偶者   | 人 |
|       | 老人扶養親族    | 人 |
|       | 特定扶養親族    | 人 |
|       | 寡婦        | 人 |
|       | ひとり親      | 人 |
|       | 障がい者      | 人 |
|       | 特別障がい者    | 人 |

|    |     |
|----|-----|
| 住所 | 〒 ー |
| 氏名 | 印   |
| 電話 | ( ) |
| 携帯 | ー ー |

|        | 続柄 | 氏 名（ふりがな） | 年齢 | 職業, 勤務先名称, 所在地, 電話番号 | 年間総所得額 |     | 備 考 |
|--------|----|-----------|----|----------------------|--------|-----|-----|
|        |    |           |    |                      | 給 与    | その他 |     |
| 同居親族   | 本人 |           |    |                      |        |     |     |
|        |    |           |    |                      |        |     |     |
|        |    |           |    |                      |        |     |     |
|        |    |           |    |                      |        |     |     |
|        |    |           |    |                      |        |     |     |
| 別居扶養親族 |    |           |    |                      |        |     |     |

|      |                                                |  |                                                      |
|------|------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|
| 申告事項 | あなたの世帯が、右に掲げた項目に該当する場合は、その項目の左の空欄に○印を記入してください。 |  | 65才以上の方のみの世帯又は65才以上の方と18才未満の方のみの世帯                   |
|      |                                                |  | 身体障がい者(身体障害者手帳による障がいの程度が1～4級)の方がいる世帯                 |
|      |                                                |  | 精神障がい者(精神障害者保健福祉手帳による障がいの程度が1, 2級)の方がいる世帯            |
|      |                                                |  | 知的障がい者(療育手帳による障がいの程度がマルA, A, B)の方がいる世帯               |
|      |                                                |  | 戦傷病者(恩給法別表で定める特別～6項症, 第1款症)の方がいる世帯                   |
|      |                                                |  | 原子爆弾被爆者の医療に関する法律により医療給付に関する厚生労働大臣の認定を受けている方のいる世帯     |
|      |                                                |  | 海外からの引揚者(厚生労働大臣が証明した方)で、引き揚げた日から起算して5年を経過していない方のいる世帯 |
|      |                                                |  | ハンセン病療養所入所者がいる世帯                                     |
|      |                                                |  | 小学校就学前の子どもがいる世帯                                      |

※裏面も記入してください。

(裏 面)

現在住んでいる住宅の状況について、該当する番号を○印で囲み、該当欄に記入してください。

|                                 |                    |                                                      |         |        |                       |
|---------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------------|
| 所有関係                            | 1 持家（所有者氏名： 続柄： ）  | 2 民間住宅                                               | 3 社宅・寮  | 4 公営住宅 | 5 その他                 |
| 困<br>っ<br>て<br>い<br>る<br>状<br>況 | 1 住宅以外の建物又は場所に居住   | 具体的に                                                 |         |        |                       |
|                                 | 2 危険な又は衛生上有害な建物に居住 | 具体的に                                                 |         |        |                       |
|                                 | 3 居住面積が狭い          | 入居世帯数                                                | 世帯/入居者数 | 人/居住室数 | 室／居住面積 m <sup>2</sup> |
|                                 | 4 立退き要求を受けている      | （ ）の理由で立退きを要求中であることを証明する。<br>寡婦 人<br>貸主：住所 ひとり親 氏名 ㊞ |         |        |                       |
|                                 | 5 勤務場所から遠い         | 通勤に要する所要時間（片道） 時間 分                                  |         |        |                       |
|                                 | 6 家賃が高い            | ※賃貸借契約書の写しを添付してください。 間取り 家賃                          |         |        |                       |
|                                 | 7 家族と同居できる家がない     | 別居者 別居地                                              |         |        |                       |
|                                 | 8 その他              | 具体的に                                                 |         |        |                       |

別記

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、入居の承認を受けられなくても異議のないことを誓約します。

入居申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）が暴力団員（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項に規定する暴力団員をいう。）であるか否かの確認のため、警察署に照会されることに同意します。