

龍ヶ崎市営住宅入居申込書

龍ヶ崎市長 萩原 勇 殿

※この欄は記入しないでください

住所	〒 _____
氏名	_____ (印)
電話	(_____)
携帯	_____

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

別記(裏面)の事項を承認の上、下記のとおり、龍ヶ崎市営(奈戸岡) (富士見 一般・高齢者障がい者) (砂町 一般・高齢者障がい者) 住宅 _____ 号室への入居を申し込みます。

	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。

