

特定優良賃貸住宅空家入居申込書

(財)豊中市住宅協合理事長 様 この申込書の記載内容が
事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないこ
とを誓約し次のとおり申込みます。 年 月 日

No.

申込区分	住宅名		号室		該当する箇所を○で囲んで下さい。																
駐車場希望	有	無	入居希望日	年 月 希望		(1)今回豊中市特定優良賃貸住宅に申込んだ理由 ア. 家賃補助がある イ. 入居者負担額が適当 ウ. 公的住宅である エ. 住宅周辺の利便が良い オ. 交通の便が良い カ. 職場に近い キ. その他 ()															
申込本人	フリガナ											(2)入居しようとする者の中に家屋の所有者が ア. いる イ. いない									
	氏名											(3)住宅を必要とする理由 ア. 現在の住宅が老朽化している イ. 現在の住宅が狭い ウ. 家賃が高い エ. 通勤・通学に不便 オ. 結婚 カ. 転勤 キ. 立ち退き要求 ク. 環境が悪い ケ. 設備が不十分 コ. その他 ()									
	現住所	〒 -	自宅 ☎ - -			(4)今回の募集を一番最初に何で知りましたか ア. 市広報 イ. 住宅情報誌 ウ. 知人の紹介 エ. 現地 オ. インターネット カ. 仲介 () キ. その他 ()															
	現住宅種別	ア.民間借家 イ.持家 ウ.府・市営住宅 エ.公団・公社 オ.その他 ()										現在の世帯構成 (人) 本人・配偶者・父・母・子・兄弟姉妹・他 ()									
勤務先	名称											障がい者がおられる場合 障がい者氏名 () 手帳の種類 (身体障がい・療育・戦傷病・精神障がい) 障がい名 () 等級 (級)									
入居しようとする親族	フリガナ	現在の年齢	続柄	性別	配偶者	同居別居	勤務先 (無職の方は「無職」と記入)	左記勤務先 就職年月	所得の種別 (年金の種類)	年間総収入金額 (事業の場合は総所得金額)(円)	控除の種類 寡婦・夫 老人扶養 特定扶養 障害者 特別障害										
	氏名	生年月日									所得の種別・収入額・控除は案内書参照										
		TSH 年月日		本人	男女	有無			給与 年金() 事業・その他												
		TSH 年月日			男女	有無	同別			給与 年金() 事業・その他											
		TSH 年月日			男女	有無	同別			給与 年金() 事業・その他											
		TSH 年月日			男女	有無	同別			給与 年金() 事業・その他											
		TSH 年月日			男女	有無	同別			給与 年金() 事業・その他											
入居はしない別居扶養親族		MTSH 年月日			男女	有無	同別	現住所 ()													
		MTSH 年月日			男女	有無	同別	現住所 ()													
「月収額計算書」による月収額 (裏面の計算書の結果)										円											

* 仲介業者からの仲介による入居の場合のみ記入

仲介業者名	誓約書
TEL - - 担当	豊中市特定優良賃貸住宅の制度及び条件等について、仲介業者から十分説明を受け、理解したうえで申し込みを行います。 年 月 日 氏名 印