

令和7年10月募集(東下原団地)市営住宅入居申込書

令和 年 月 日

沼田市長 星 野 稔 様
裏面の注意事項を確認し、次のとおり市営住宅に入居したいので申込みます。なお、この申込書に虚偽の記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員のときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

申込部屋タイプ		3階2LDK						
申込者名		(フリガナ) 印						
本籍		都道府県						
現住所		都道府県						
電話番号		() 日中、連絡ができる番号						
勤務先及び電話番号		Tel ()						
連絡先		名称又は氏名						
		電話番号				続柄等		
区分	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業・勤務先	前年の所得金額	備考	
入居者の親族	同居又はする居親族	本人	・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
	その親他族		・ ・					
			・ ・					
現住居の状況	住宅の種類		住宅に困っている理由					
	1 持家 2 民間借家 3 民間アパート 4 社宅・公舎 5 公団住宅 6 公営住宅 7 借間・寮 8 家族と同居 9 その他 ()		1 狭い (1人当たり 畳) 2 家賃が高い (月額 円) 3 遠距離通勤 (通勤方法 片道 分) 4 婚約中 (挙式予定日 年 月 日) 5 居住環境不良 (具体的に) 6 他の家族と同居 7 立ち退き要求をうけている (期限 年 月 日) 8 その他 ()					
	現住所への居住年月日		特記事項	特例(優先)世帯に該当する場合、記入して下さい				
	年 月 日から居住							

注 1 該当事項を○で囲み、余白に必要事項を記入してください。
2 本書に虚偽の記載があるときは、入居後でも許可が取り消されます。

注意事項

- 1 申込者は原則として世帯主とし、1世帯1住宅に限ります。
なお、令和7年10月募集限りの申込書です。この申込書をもって他の市営住宅の申込はできません。
- 2 入居者については、今回の申込者の中から抽選で決定し、抽選結果を別途通知いたします。
抽選により仮当選者1世帯を決定し、必要書類を指定期日までに提出し入居資格審査合格後に入居決定となります。期日までに書類の未提出、入居資格審査に合格しない場合は落選となります。その場合は、補欠者が仮当選者に繰り上がります。
- 3 今回の募集に係る入居可能予定日は、令和7年12月前後です。
- 4 入居申込者資格の収入基準（算定方法は別紙参照）を超える場合は、申込みできません。

区分	収入月額（所得）
一般世帯 （一般階層）	158,000円まで
高齢者世帯等 （裁量階層）	214,000円まで

※高齢者世帯等とは①申込者が60歳以上、かつ同居者がいずれも60歳以上又は18歳未満の世帯

②身体障害者（1級から4級）、精神障害者（1.2級）、知的障害者、難病等による障害者がいる世帯

③戦傷病者がいる世帯

④小学校就学前の子供がいる世帯

- 5 駐車場は、1戸1台（2,000円／月）のみです。2台目以降はご相談ください。
- 6 ペット不可。
- 7 その他の必要事項は、募集資料を参考にしてください。