別記様式第７号（第９条関係）

　　年　　月　　日

すまいる住宅入居資格認定申請書

文　京　区　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（固定）

（携帯）

文京区すまいる住宅登録事業実施要綱第９条の規定により、以下のとおり登録住宅の入居資格の認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区内居住期間 | 年　　　　月　　　　日から　　　　　　年間 |
| 住宅困窮事由 |  |
| 世帯構成 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 |
| 申請者 | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 |  |
| 住所 | 電話番号 |  |
| 認定資格の区分 | １　高齢者 |  |
| ２　障害者 | ※添付書類　　身体・知的・精神　手帳 |
| ３　ひとり親 | ※添付書類　　戸籍謄本　等 |
| ※以下は記入しないでください。 |
| 認定資格者番号 | 　　　　　　年　　月　　日第　　　　　　　　号 |
| 登録住宅番号 | 　　　　　　年　　月　　日第　　　　　　　　号 |
| 登録住宅成約日 | 年　　　月　　　日 |

私は、申請に当たり、以下の事項に同意します。

１　すまいる住宅入居資格認定の審査において、区が私を含む世帯全員の住民基本台帳の情報を照会し、必要な情報を確認すること。

２　すまいる住宅に入居した場合、入居状況を確認するため、区が定期的に私を含む世帯全員の住民基本台帳の情報を照会し、必要な情報を確認すること。

（署名）