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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住居の状況 | １　賃貸アパート　２　賃貸マンション　３　借家  ４　借間　　　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 家賃月額　　　円 | | | | 間取り　　　　　　K・DK・LDK  　　　　　　畳　　　畳　　　畳 | | |
| 浴室　　　有・無 | | | | 台所　　専用・共用 | | 便所　専用・共用 |
| 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 |  |
| 指定連絡先 | 緊急連絡先と　□同じ　□異なる | | | | | | |
| 希望条件 | 家賃月額　　　　　　　　　円 | | | | | 間取り | |
| 場所 | | | | | 設備等 | |
| その他 | | | | | | |
| 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　児童扶養手当証書等 | | | |
| ※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 | | | | | |