

区分	一般・裁量
住宅番号	
家賃	

様式第11号

県営住宅(団地)入居申込書(一般・特定)

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

令和 年 月 日

申込者氏名

昼間連絡が取れる電話番号 () - () - ()

昼間連絡が取れる携帯番号 () - () - ()

岡山県営住宅条例(平成9年岡山県条例第39号)第8条第1項の規定により次のとおり県営住宅への入居を申し込みます。
なお、記載内容が事実と相違するとき、又は入居申込者(その同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、
入居に係る一切の権利を放棄します。

また、入居に係る資格について、岡山県が関係機関に照会を行い、並びに入居決定後、指定管理者が氏名、住宅番号及び
入居年月日を当該県営住宅の区域を含む町内会又は自治会及び補助管理人(当該県営住宅の入居者のうちから選任され、指
定管理者との連絡を担う者をいう。)に通知することに同意します。

申込者	現住所	郵便番号 □□□-□□□□						
	住宅の種類	(裏面に記入)		名義人氏名	(裏面に記入)			
	フリガナ			男・女	生年月日 (年齢)	年 月 日 (年 齢)		
	氏名							
	勤務先 又は 営業所	名称	(部署)					
		所在地						
	電話番号	() -	勤務又は営業年数	年 月				
入居しようとする者	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	性別	職業	障害・特障・寡婦・ ひとり親等の有無	年間 総収入金額	所得金額
	申込者本人		.	.				
			.	.				
			.	.				
			.	.				
			.	.				
			.	.				
入居しようとする者 のうち、申込者本人と現住 所が異なる者	氏名	現住所				備考		
入居しないが所 得税法(昭和40 年法律第33号) 上扶養している 親族	続柄	氏名	生年月日	障害・特障 の有無	備考			
			.					
			.					
所得金額の合計	諸控除該当欄			公営住宅法でいう収入金額	合計	円		
円-	同居親族等()名×380,000円			円	0~104,000円			
	老人扶養親族等()名×100,000円				104,001~123,000円			
	特定扶養親族(注)()名×250,000円				123,001~139,000円			
	障害者()名×270,000円				139,001~158,000円			
	特別障害者()名×400,000円				158,001~186,000円			
	寡婦・ひとり親()名、円				186,001~214,000円			
控除金額の合計		円		(注) 扶養親族のうち16歳以上23歳未満の者				

太枠内を記入してください。

(裏面もあります。)

該当する事項に○を付け、必要事項を記入してください。

確認

住 宅 困 窮 の 状 況	1 住宅以外の建物等に居住している。	倉庫・事務所・その他()	
	2 保安上危険又は衛生上有害な状態にある住宅に居住している。	老朽住宅・仮設住宅・その他()	
	3 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている。	同居人数：人（うち成人：人） 就寝可能な4.5畳以上の部屋数： 居住年数：年月	
	4 住宅がないため親族と同居することができない。 (親族には事実上婚姻関係と同様の事情にある方及び婚約者を含む。)	親族の住所： (入籍予定：年月日)	
	5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成の関係から不適当な居住状態にある。	同居人数：人（うち成人：人） 就寝可能な4.5畳以上の部屋数： 居住年数：年月	
	6 正当な事由による立退きの要求を受け、適当な立退き先がない。	立退き要求理由()	
	7 勤務場所から著しく遠隔の地に居住している。	片道距離：km／所要時間：分	
	8 収入に比して著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。	家賃：円／家主氏名：	
	9 その他（災害等）	理由()	

A 持家（居住していないものを含む。）	有・無
B 岡山県営住宅への入居実績	有・無 団地名：() 退去時期：() 家賃滞納：(有 ^(注1) - 無)
C 緊急時連絡先（予定）氏名	続柄() 続柄()
D 特定目的住宅 ^(注2) への入居希望	有（区分：) - 無

(注1) 過去において県営住宅に入居していた方で、家賃の滞納がある場合、申込みは無効となります。

(注2) 入居資格は2~4ページ、募集団地一覧表は27~30ページに記載していますので、ご覧ください。

【住宅の種類・名義人氏名】

(1) 現在居住している住宅の種類について、次の①~⑨の中から該当するものに○印を付けてください。

住宅の種類	① 民間借家	⑤ 持家	⑨ その他	
	② 下宿・間借り	⑥ 県営住宅	(具体的に記入してください。)	
	③ 親族の家に同居	⑦ 市町村営住宅		
	④ 社宅・寮	⑧ 公社・UR賃貸住宅		

(2) 現在居住している住宅の名義人氏名を記入してください。

名義人氏名	
-------	--

【抽選回数の優遇】

7ページに記載している要件に該当する方は、次のア～ナの中から該当するものに○印を付け、必要な提出書類（7ページを参照）をこの申込書に添えて提出してください。

受付期間内に必要書類を提出されない場合、抽選回数の優遇措置は受けられません。

該当する要件が複数ある場合は、提出書類が容易に準備できるものを選んでください。

ア		力		サ		タ		ナ	
イ		キ		シ		チ			
ウ		ク		ス		ツ			
エ		ケ		セ		テ			
オ		コ		ソ		ト			