

申込番号					種別		目的		団地名		住宅号数		受付年月日		受付者印	
市営住宅入居申込書																
申込 人	現住所		(電話 —)													
	ふりがな氏名															
入居 する 世帯 全員 の 状 況	続柄	氏名	生年月日	年齢	現在の同居・別居の別	職業・勤務先	勤務先電話番号	収入の有無	個人番号							
	1	申込人	・	・				有・無								
	2			・	・	同居・別居			有・無							
	3			・	・	同居・別居			有・無							
	4			・	・	同居・別居			有・無							
	5			・	・	同居・別居			有・無							
	6			・	・	同居・別居			有・無							
住居の 状 況	自家・借家・マンション・アパート・間借り・その他 ()															
	部屋数	室	左の内訳		畳室・畳室・畳室		一人当たりの畳数		畳							
借家、アパート等の方は右欄へ記入してください。		家主の住所 " 氏名			家賃 共益費		月額 (うち共益費)		円 円)							
住宅に困窮している理由 該当の番号を○で囲み、下欄へ具体的な理由を記入してください。	1	住宅以外の建物若しくは場所に居住し、又は保安上危険若しくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している。														
	2	他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている又は住宅がないため親族等と同居することができない。														
	3	住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上又は風教上不適当な居住状態にある。														
	4	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ため困窮している。														
	5	勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。														
	6	収入に対して著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。														
	7	その他住宅に困っている。														
*上の状況を具体的に記入してください。																
----- ----- -----																
備考																
高知市長 様																
上記のとおり市営住宅への入居を申し込みます。また、次のとおり誓約及び同意します。																
(1) 本申込書の記載内容及び誓約事項が実態に相違するときは、本申込みを無効とされても異議はありません。																
(2) 入居者資格を確認するために、私及び同居しようとする親族等の住民税情報及び固定資産税課税台帳等について、調査・閲覧することに同意します。																
(3) 私及び同居しようとする親族等は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)でないことを誓約するとともに、その確認のため必要があるときは、高知県警察本部において暴力団員に該当するか否かを調査することに同意します。																
年 月 日																
申 込 人 氏 名																
(署名又は記名押印)																

(裏)

※ 年1月以後に就職された方は、下の欄に勤務先の証明を受けてください。

勤務先証明欄	氏名				氏名					
	就職年月日	年 月 日	勤務月数	か月	就職年月日	年 月 日	勤務月数	か月		
	総支払額				円	総支払額				円
	勤務先	所在地			勤務先	所在地				
		名称				名称				
		電話番号				電話番号				
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 勤務先代表者氏名					上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 勤務先代表者氏名					

*就職してからこれまでに支払った総支払額（税込み、各種控除前の額）を記入してください。
*内容確認のため勤務先に問合せをする場合があります。

備考	※ 記入しないでください。
	番号法に伴う書類等チェック項目
備考	1 提出者 <input type="checkbox"/> 申込人 <input type="checkbox"/> その他
	2 提出者が申込人の場合 (1) 身元確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付きの公的証明書（運転免許証、パスポート、身体障害者手帳等） <input type="checkbox"/> 上記以外の公的機関発行の顔写真付き証明書 <input type="checkbox"/> 保険証とその他市長が認める官公署等発行の住所・氏名が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他市長が認める官公署等発行の住所・氏名が確認できる2種類の書類 (2) 申込人の個人番号の真正性確認（システムとの照合も必要） <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等
備考	3 提出者がその他の場合 (1) 代理権の確認 <input type="checkbox"/> 法定代理権の確認書類として戸籍謄本等（申込人が未成年者等の場合） <input type="checkbox"/> 任意代理権の確認書類として委任状（上記以外） (2) 代理人の身元確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付きの公的証明書（運転免許証、パスポート、身体障害者手帳等） <input type="checkbox"/> 上記以外の公的機関発行の顔写真付き証明書 <input type="checkbox"/> 保険証とその他市長が認める官公署等発行の住所・氏名が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他市長が認める官公署等発行の住所・氏名が確認できる2種類の書類 (3) 申込人の個人番号の真正性確認（システムとの照合も必要） <input type="checkbox"/> 個人番号カード（写し可） <input type="checkbox"/> 通知カード（写し可） <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等
	4 その他（ ） (収入計算欄等)

(表)

第 号

請書

年 月 日

高知市長 様

団地	棟	部屋名

下記住宅への入居決定を受けたので、法令、条例及び規則並びにこれらに基づく指示及び命令並びに遵守事項を固く遵守することを誓い、本請書を提出します。

入居年月日	年 月 日
-------	-------

入居者	フリガナ 氏 名			大正 昭和 平成 令和	年 月 日生
	住 所	都道 府県			
	勤務先	名 称 所在地	電話 () 番		
同居者	フリガナ 氏 名	続柄	生 年 月 日		職 業 及 び 勤 務 先
			大正 平成 昭和 令和 年 月 日		電話()
			大正 平成 昭和 令和 年 月 日		電話()
			大正 平成 昭和 令和 年 月 日		電話()
			大正 平成 昭和 令和 年 月 日		電話()
			大正 平成 昭和 令和 年 月 日		電話()
			大正 平成 昭和 令和 年 月 日		電話()
住宅所在地					
住宅名棟号				建設年度	
構造規格		間取り ー		1戸当たり 床面積 m ²	
当初家賃		円	敷 金		円

(裏)

緊急連絡人	フリガナ氏名	Ⓜ	大正 平成 昭和 令和	年 月 日生
	現住所		電話	
	入居者との関係		職業	
	勤務先	所在地名称 (電話)		
緊急連絡人	フリガナ氏名	Ⓜ	大正 平成 昭和 令和	年 月 日生
	現住所		電話	
	入居者との関係		職業	
	勤務先	所在地名称 (電話)		

入居者及び同居者の記録

誓約書

私は、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

【遵守事項】

1 使用料について

- (1) 入居可能日から明け渡した日までの間の、使用料を納付すること。
- (2) 毎月指定の期限までに、その月分の使用料を口座振込又は納入通知書で納付すること。

2 入居者及び同居親族について

- (1) 入居時に市営住宅に入居する者は、入居申込書に記載した者とする。
- (2) 入居時に同居親族以外の者を同居させようとするときは、市長の承認を受けること。
- (3) 入居者が死亡し、又は退去した場合において、当該入居者と同居していた親族等が引き続き居住するときは、市長の承認を受けること。
- (4) 出生、死亡、転出等により同居親族に変更があったときは、市長へ届け出ること。

3 入居者の保管義務等

- (1) 市営住宅等（共同施設、敷地等を含む。以下同じ。）の使用に当たっては、必要な注意を払い、これらを正常な状態で維持すること。
- (2) 市営住宅等で、犬（身体障害者補助犬を除く。）、猫、鳥等の動物を飼育しないこと。
- (3) 市営住宅等の指定された場所以外の場所に自動車等を駐車、駐輪等しないこと。
- (4) 市営住宅等に保安上危険な物及び衛生上有害な物を持ち込まないこと。
- (5) 市長が指定する職員等が住宅管理上必要な範囲で行う市営住宅等の立入検査又は工事の施工を拒むことなく協力すること。
- (6) 高知市営住宅条例施行規則第18条の2の規定に基づき、入居者が負担すべき修繕等費用を負担すること。
- (7) 入居者の責めに帰すべき事由により、住宅等が滅失又は毀損したときは、原状に復し、又はこれに要する費用を賠償すること。

4 市営住宅を明け渡す場合は、当該住宅を明け渡す5日前までに届け出て、検査を受けること。

5 次の各号のいずれかに該当するときは、住宅の明渡し事由となるので、違反しないよう守ること。

- (1) 不正な行為によって市営住宅に入居したとき。
- (2) 使用料を3月以上滞納したとき。
- (3) 市営住宅等を故意に毀損したとき。
- (4) 市長の承認を得ずに入居時の同居親族以外の者を同居させたとき。
- (5) 入居者が死亡し、又は退去した場合において、同居していた親族等が市長の承認を得ずに引き続き居住したとき。
- (6) 入居者の保管義務等に違反したとき。
- (7) 周辺の環境を乱し、又は他に迷惑を及ぼす行為をしたとき。
- (8) 15日以上市営住宅を使用しない場合において、その旨を届け出なかったとき。
- (9) 市営住宅を他の者に貸し、又は入居の権利を譲渡したとき。
- (10) 市長の承認を得ずに市営住宅をそれ以外の用途に使用したとき。
- (11) 市長の承認を得ずに市営住宅を無断で模様替えし、又は増築したとき。
- (12) 入居者又は同居者が暴力団員であることが判明したとき。
- (13) 入居者又は同居者の氏名等の変更があり、又は同居者が死亡し、若しくは退去した場合において、その旨を届け出なかったとき。

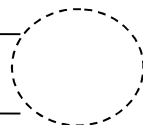
6 「市営住宅入居のしおり」をよく読み、共同生活のルールを守り、他人に迷惑になる行為はしないこと。

7 その他、入居に際し市長が指定する職員等の指示に従うこと。

住所

年 月 日

氏名



滞納整理に関する調査同意書

高知市長 様

私は、高知市住宅政策課が行う、高知市営住宅使用料等の滞納整理事務に限定し、調査することに同意します。

(調査内容)

- ・各税務署における所得税等の課税及び徴収状況に関する調査
- ・各都道府県における自動車税等の課税及び徴収状況に関する調査
- ・各市区町村における市県民税・固定資産税・軽自動車税等の課税及び徴収状況に関する調査
- ・金融機関における取引状況に関する調査
- ・生命保険料・損害保険の加入状況に関する調査
- ・日本年金機構等における年金の支給に関する調査
- ・各市区町村における生活保護の支給に関する調査
- ・勤務先における給与等の支払いに関する調査
- ・営業等の売掛金及び収入状況に関する調査

<説明事項>

高知市役所では、万が一滞納に陥った場合、納付者との均衡をはかるため滞納整理を行います。その際に必要な書類の調査に関し、名義人の同意をいただいております。

なお、この調査は、滞納状態（3か月以上滞納した場合、または、納付誓約後に履行しなかった場合）になる場合に行います。（よって、滞納がない場合には行いません。）

年 月 日

同意者 : 住 所

名義人氏名

(署名又は記名押印)

連絡先

誓 約 書

私は、 _____ 住宅 _____ 号に入居するにあたって、

ペット類（犬・猫・鳥等）を飼育しないことをお約束いたします。

なお、飼育していることが発覚した場合は、すみやかに住宅を明け渡すとともに
返還時にはペット飼育により生じた臭い，キズ，床材の腐り等の損害を原状に戻し
ます。

年 月 日

高知市長 様

_____ 六泉寺町市営住宅 _____ 号棟 _____ 号

氏 名 _____

(署名又は記名押印)

市営住宅の返還方法

高知市営住宅管理センター 823-9067

1. 畳の表替え及びフスマの張り替え

- ※ すべての畳について表替えをお願いします。
- ※ 畳の芯の交換が必要となりましたら、管理センターで対応できる場合があります。交換前に管理センターへ電話してください。
- ※ フスマは、両面が紙でできているもののみ張り替えをお願いします。また、張り替え後の状態が悪い場合、再度の張り替えを依頼する場合があります。

2. ガラスや網戸等の消耗部材の修理

- ※ 破れや割れなど破損のある部分のみの修理をお願いします。

3. 家財道具等全ての運び出しと可燃物・不燃物・資源ゴミ等の撤去

- ※ 模様替えや増築で設置したもの、自分で植えた植栽等がある場合は原状に戻してください。

例：家電製品、給湯器、階段手すり、ソーラーパネル、門扉、カーポート、植木、花壇等

4. 玄関鍵は3本返却ください。(倉庫の鍵も返却ください。)

5. 団地自治会への連絡

6. 電話・電気・水道・ガス等の停止連絡

7. 汲み取り式便所の汲み取り

8. 浄化槽の清掃・汲み取り

以上のことが全て完了しましたら、事前に管理センター 823-9067 に連絡をして立ち会い日程の打ち合わせをして下さい。(鍵の返還があるまでは、住宅の管理責任は入居者にあります。また、使用料も鍵の返還日まで支払っていただくことになります。)

なお、各修繕について管理センターでは特定の業者等を紹介していませんのでご了承ください。

市営住宅は市民共有の財産です。次の入居者が気持ちよく入居できるよう、荷物は全て処分してください。

また、原則、住民票の異動は、立ち会いをして鍵の返還が完了してからとなります。ご了承ください。

以上、返還時には、上記のことを必ず守ります。

年 月 日

住宅名.....

氏 名..... 印

年 月 日

高知市長

様

住所

氏名

印

移転費の前払いの申請及び敷金の納入について

_____ 住宅からの移転に係る移転費については、下記のとおり前払いしていただきますよう申請します。

なお、敷金については、当該前払い金から差し引いてください。

現在入居中の住宅については、市が別途指示する期限までに返還することとし、履行しなかった場合は移転費を全額返還いたします。

記

移転費 円

敷金 円

差引前払い金 円

以上

年 月 日

高知市長 様

住所 高知市

氏名 印

移転費の完了払いの申請及び敷金の納入について

_____ 住宅からの移転に係る移転費については、下記のとおり完了払いとしていただきますよう申請します。

なお、敷金については、入居前に納入いたします。

記

移転費（完了払い金） 円

以上

年 月 日届出

高知市長様

市営住宅返還に伴う 家財処分承諾書

通知No. _____

住宅 第 号 _____ 名義人氏名 _____

私は、住宅の返還に伴い、家財道具等は全て運び出したしますが、万一住宅に残った家財は全部不要ですので、市で処分することを承諾します。後日、異議は一切申し述べません。

記

1. 住宅を使わなくなった時期

年 月 日頃

2. 鍵の所在（どれかに○印）-----○印がない場合は鍵がないものとみなします

- ・ 鍵はない
- ・ 鍵はもっているので、返還と同時に返す
- ・ 鍵はもっているが、年 月 日に返す。期限後に返さないときは、市が住宅に立ち入っても仕方ありません。

入居者 _____
(署名又は記名押印)

親族 _____
(署名又は記名押印)

相続人 _____
(署名又は記名押印)

保証人 _____
(署名又は記名押印)

受領書

住宅 号棟 号の鍵を受け取りました。

年 月 日

署名又は記名押印_____

委任状

私は、下記の理由により、代理人に鍵渡しに関する手続きについて委任します。

年 月 日

代理人（名義人の代わりに手続きを行う人）

（住 所）

（氏 名・続柄）

_____（_____）

委任する人（名義人）

（住 所）

（氏 名）

_____ 印

委任する理由

現在の生活状況（該当する箇所にチェックを入れてください）

- 在 宅
- 入 院 中（ _____ 病院，退院予定日 _____ ）
- 施設入所中（ _____ ，退所予定日 _____ ）

様式第39号

年 月 日

高知市長 様

住 所

住宅 第 号

入居者名

市 営 住 宅 返 還 届 出 書

下記により市営住宅を返還いたします。

つきましては、住宅の検査の上、引き取りくださるよう届けます。

記

返 還 理 由	
返 還 日	年 月 日
転 居 先 住 所	(電話 ー)

様式第7号

年 月 日

高知市長 様

住 所

住宅 第 号

入居者氏名

(電話 ー)

市営住宅入居者等異動等届出書

入居者等の異動等があったので、下記のとおり届出します。

記

異動する者の氏名	異 動 の 内 容	生 年 月 日	入居者 との 続 柄	備 考

