別記第１号様式（第５条関係）

（表）

身体障害者住宅使用申込書

年　　月　　日

目黒区長 宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住所 | 目黒区 丁目 番 号 方・荘 号室 |
|  | 電話 | （　　　） 直通・呼出し |
|  | 氏名 |  |
|  | 区内居住期間 | 年 月 日から（ 年 箇月） |
|  | 現住居の状況 | アパート・借家・借間・その他（　　　　　） |

私は、目黒区立身体障害者福祉住宅条例に基づき身体障害者住宅単身用世帯用を使用したいので、申し込みます。

私は、この申込書の記載事項について、区が住民基本台帳等により確認を行うことに同意します。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする者を含む。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であるときは、使用者の決定を取り消されても異議ないことを誓約いたします。

また、許可の上は、申込者（同居する者を含む。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約いたします。

暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日（年齢） | 職　業 | 前年収入額 | 手帳の所持（等級・程度） |
| 申込者 | 本人 | 年　月　日（　　歳） |  | 円 | １身体障害者手帳２愛の手帳（療育手帳）（　　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日（　　歳） |  | 円 | １身体障害者手帳２愛の手帳（療育手帳）（　　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日（　　歳） |  | 円 | １身体障害者手帳２愛の手帳（療育手帳）（　　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日（　　歳） |  | 円 | １身体障害者手帳２愛の手帳（療育手帳）（　　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日（　　歳） |  | 円 | １身体障害者手帳２愛の手帳（療育手帳）（　　　　　　　　） |
| 計人 |  | 計円 |  |

世帯用に申し込む場合は、同居しようとする者の氏名その他の必要事項についても記入してください。

(用紙規格　Ａ４)

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申込理由 |
|  | １　立退要求のため立退きの期限 年 月 日現在の状況 |
|  | ２　住居が劣悪な状態にあるため住居の状況（具体的に） |
|  | ３　その他理由 |
| 添付書類　１ 住民票の写し２ 住宅の困窮を証明するに足る書類３ 収入を証する書類４ その他（ ） |