

市営定住促進住宅申込・契約書類一覧

※ 詳しい内容は、甲州市営定住促進住宅入居申込みの手引きをご覧ください。

- 市営定住促進住宅入居申込書
- 付近見取図・平面図
- 誓約書（暴力団関係）
- 同意書（マイナンバー関係）
- 住民票（世帯全員）（本籍・続柄が記載されたもの）
- 市税等の未納がないことを証明する書類
- 所得を証明する書類（収入のある方全員及び連帯保証人）

※所得課税証明書（連帯保証人を除く）は、個人番号の利用により省略できる場合があります。

該当する方

- 婚約承諾書
- 在学証明書 など

申込書提出時には、必ず全員分の個人番号が確認できるもの（マイナンバーカード、通知カードなど）をお持ちください。

【契約時に必要となる書類】

- 市営定住促進住宅契約書
- 印鑑登録証明書（契約者及び連帯保証人）
- 退去時誓約書
- 駐車場使用許可申請書（駐車場利用希望者のみ）
- 敷金を納入した領収書の写し

(あて先)甲州市長

氏 名

㊟

市営定住促進住宅入居申込書

次のとおり市営定住促進住宅に入居したいので、甲州市営定住促進住宅設置及び管理条例第6条の規定により申込みをします。

					申込区分		
					住宅		
申 込 人	ふりがな 氏 名		年 齢	生年月日	年	月	日生
			歳				
	本 籍 地						
	現 住 所	(電話番号)					
勤 務 先	[名称]	[所在地]					(電話番号)
入 居 す る 世 帯 構 成 員	氏 名	続 柄	年 齢	職 業	前年の総収入額 ()内平均月収	申込人以外の収入のある 者の勤務先、及び所在地	
	1	申 込 人			円 (円)		
	[個人番号]						
	2				円 (円)		
	[個人番号]						
	3				円 (円)		
	[個人番号]						
	4				円 (円)		
[個人番号]							
5				円 (円)			
[個人番号]							
6				円 (円)			
[個人番号]							
入居する世帯 構成員数人	合 計		人	前年の総収入額合計 ()内平均月収	円 (円)		

(裏)

住宅困窮要因 (当該数字を○で囲むこと。)		市営定住促進住宅申込み回数 回			
		左の具体的な理由 (できるだけ詳しく記載すること。)			
1 非住宅 2 他世帯同居 3 過密狭小 4 高額家賃 5 立退要求 6 老朽危険 7 親族と別居 8 遠距離通勤 9 衛生上有害 10 その他 ()					
連帯保証人	ふりがな氏名 (印)	年齢	生年月日	年 月 日	
	本籍地				
	現住所	(電話番号)			
	勤務先又は職業	前年の平均月収	円	申込人との関係	

誓 約 書	
この申込書に記載した事項は、すべて事実に基づくことを誓約します。	
この申込書において、虚偽の記載をしたときは、市営定住促進住宅の入居の申込みを無効とされ、又は市営定住促進住宅の入居の決定の取消しをされても異議を申し立てません。	
年 月 日	
申込人氏名 (印)	

注意事項

個人番号を利用できない場合は、この申込書に次の書類を添付の上、提出してください。

- 1 申請人の住民票世帯全員の写し
- 2 月収証明書又は所得証明書
- 3 市区町村民税完納証明書
- 4 婚約予定者は相互の承諾書
- 5 連帯保証人の所得証明書

(あて先)甲州市長

氏名 甲州太郎 ㊟

市営定住促進住宅入居申込書

次のとおり市営定住促進住宅に入居したいので、甲州市営定住促進住宅設置及び管理条例第6条の規定により申込みをします。

						申込区分	
						〇〇 住宅	
申込 人	ふりがな 氏名	こうしゅう たろう 甲州 太郎	年齢 35歳	生年月日	年 月 日生		
	本籍地	甲州市塩山上於曾1085番地1					
	現住所	甲州市塩山上於曾1085番地1 (電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)					
	勤務先	[名称] 甲州市役所勝沼支所 [所在地] 甲州市勝沼町勝沼756番地1 (電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)					
入居 する 世帯 構成 員	氏名	続柄	年齢	職業	前年の総収入額 ()内平均月収	申込人以外の収入のある 者の勤務先、及び所在地	
	1 甲州 太郎	申込人	35	会社員	〇〇〇〇〇円 (〇〇〇〇円)		
	[個人番号] 1234 5678 9012						
	2 甲州 花子	妻	30	パート	〇〇〇〇円 (〇〇〇円)	(株)〇〇〇〇〇 塩山上於曾〇〇番地	
	[個人番号] 2345 6789 0123						
	3 甲州 一郎	子	8	学生	円 (円)		
	[個人番号] 3456 7890 1234						
4 甲州 次郎	子	6	学生	円 (円)			
[個人番号] 4567 8901 2345							
5				円 (円)			
[個人番号]							
6				円 (円)			
[個人番号]							
入居する世帯 構成員数人	合計 4 人		前年の総収入額合計 ()内平均月収		〇〇〇〇〇円 (〇〇〇〇円)		

(裏)

住宅困窮要因 (当該数字を○で囲むこと。)		市営定住促進住宅申込み回数 回				
		左の具体的な理由 (できるだけ詳しく記載すること。)				
1 非住宅 2 他世帯同居 3 過密狭小 4 高額家賃 5 立退要求 6 老朽危険 7 親族と別居 8 遠距離通勤 9 衛生上有害 10 その他 ()		子供の学費等がかかるようになり、 現在住んでいるアパートの家賃額が高い ので、生活に困窮しているため				
連帯保証人	ふりがな氏名	甲州 四郎 印	年齢	60	生年月日	年 月 日
	本籍地	甲州市大和町初鹿野1693番地1				
	現住所	甲州市大和町初鹿野1693番地1 (電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)				
	勤務先又は職業	農業	前年の平均月収	〇〇〇〇 円	申込人との関係	父

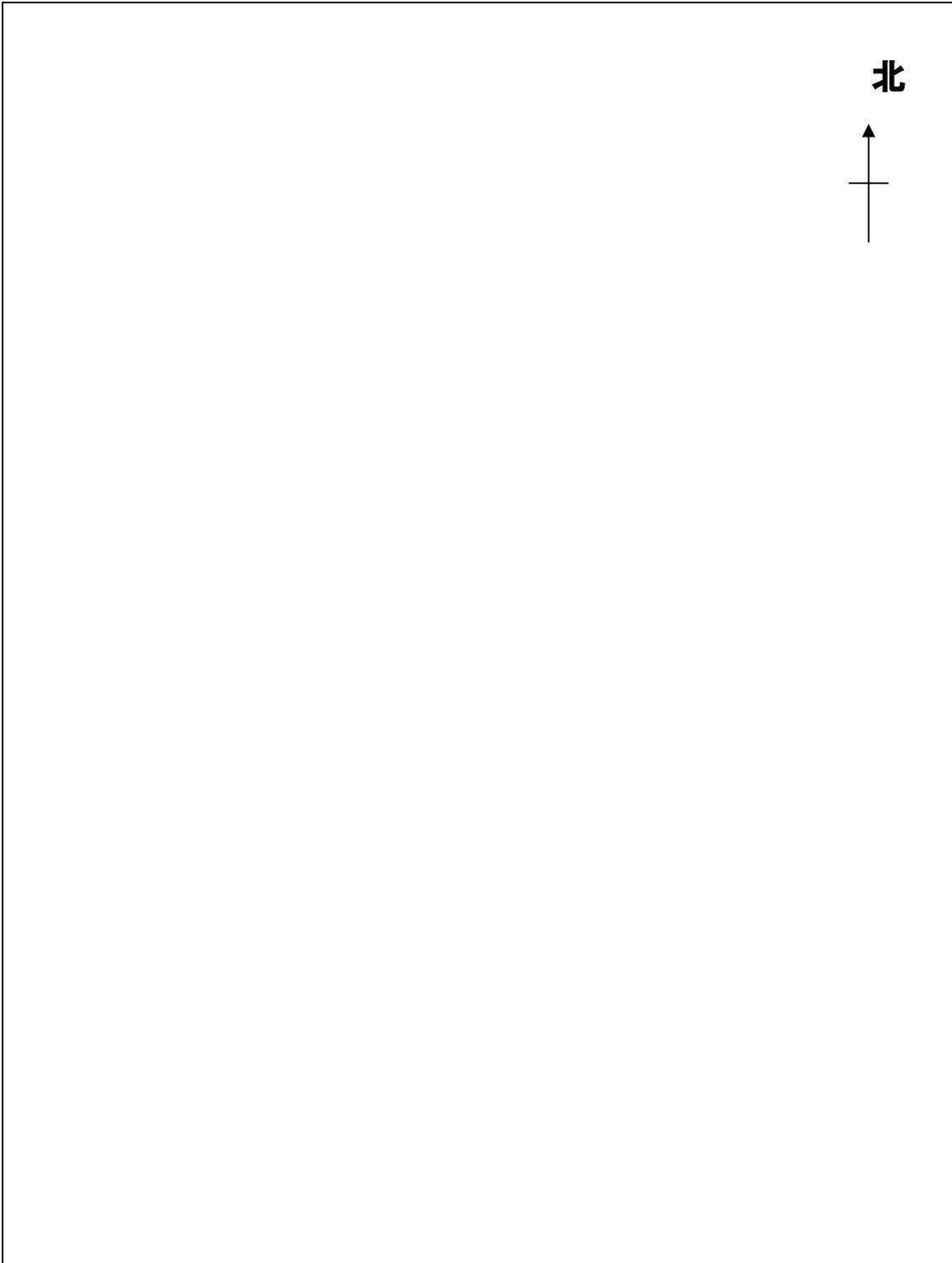
誓 約 書					
この申込書に記載した事項は、すべて事実に基づくことを誓約します。					
この申込書において、虚偽の記載をしたときは、市営定住促進住宅の入居の申込みを無効とされ、又は市営定住促進住宅の入居の決定の取消しをされても異議を申し立てません。					
年 月 日					
申込人氏名 甲州 太郎 印					

注意事項

個人番号を利用できない場合は、この申込書に次の書類を添付の上、提出してください。

- 1 申請人の住民票世帯全員の写し
- 2 月収証明書又は所得証明書
- 3 市区町村民税完納証明書
- 4 婚約予定者は相互の承諾書
- 5 連帯保証人の所得証明書

付 近 見 取 図



北

↑

(注意) あなたの現住所付近の見取図をできるだけ詳しく記入してください。
主な目標物及び利用する交通機関(鉄道・バス停等)を忘れずに記入してください。

誓 約 書

申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（令和3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないことを誓約いたします。暴力団員であることが判明したときは、市営住宅の入居の申し込みを無効とされ、または市営住宅の入居の決定の取り消しをされても異議を申し立てません。

また、許可の後に、申込者（同居するものを含む。）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、山梨県警察本部長に対し照会がなされることに同意します。

年 月 日

申込人氏名

印

年 月 日

甲州市長殿

同意書

下記の者は、市の建設課が甲州市営定住促進住宅設置及び管理条例に基づく事務手続きを処理するために限って 年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

申請者 (名義人)	申請者との続柄	本人	
	フリガナ		
	氏名	Ⓜ	
	生年月日	年 月 日	
	住所		
同意者	申請者との続柄		
	フリガナ		
	氏名	Ⓜ	
	生年月日	年 月 日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	申請者との続柄		
	フリガナ		
	氏名	Ⓜ	
	生年月日	年 月 日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	⑩
	生年月日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	⑩
	生年月日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	⑩
	生年月日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。

申込 人	◇本人分
	◇家族分
◇連帯保証人分	

給 与 証 明 書

現住所 _____

氏 名 _____

※この証明は申込時に在籍している勤務先が記入してください

就職年月日	年	月	日	職名	控 除 額			差 引 支 給 額
					社会保険料	所得税	その他	
給 与	区 分	支 給 区 分	支 給 総 額					
	最近の月収	年 月 分	円		円	円	円	円
	昨年の年収	年分	円		※1～5月の申込かつ昨年1月以前からお勤めの方の場合に記載 【昨年1月～12月までの支払い額（賞与含む）】			
	見込みの年収	～ 年 月 年 月	円		※昨年の途中から就職・転職した方、休業中の方の場合に記載 【課税対象支給額12か月分の合計＋賞与の合計額】			
※見込みの年収について								
・ 就職後1年に満たない場合は、就職した月（月の中途の場合は翌月）から1年間勤務した場合の合計支給予定額（見込み年収）								
・ 就職後1年以上の場合は、就職した月（月の中途の場合は翌月）から12か月間の支給実績								
・ 産休・育児休暇等、休業中の場合は、復帰後1月～12月までの1年間勤務した場合の支払い予定年収（見込み年収）								

税法上の各種控除申告状況（控除区分は丸で囲んでください）

同居扶養控除	続柄	年齢	控除区分	別居扶養控除	続柄	年齢	控除区分		
氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障	氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障		
氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障	氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障		
氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障	氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障		
氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障	氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障		
氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障	氏名		歳	一般・特扶 老扶・障害・特障		
本人該当	寡婦(夫)	<input type="checkbox"/>	特別寡婦(夫)	<input type="checkbox"/>	普通障害	<input type="checkbox"/>	特別障害	<input type="checkbox"/>	※対象項目に☑して下さい。

上記の通りであることを証明します。

年 月 日

住所（所在地）

電話番号（ ）

氏名（名 称）

代表者氏名

Ⓜ

※添付書類について

下記の該当する書類を、**裏面** に貼ってください。

◆ 1月～5月の申込の場合：源泉徴収票

◆ 年度途中で就職・転職した方：給与明細（写）（県外からの転職は1か月分、県内での転職は3か月分）

ここに書類を貼ってください

市区町村民税等の未納がない証明書

(市営住宅入居申込者用)

納税義務者

住 所	
ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

上記の者にかかる納期到来分の市区町村民税等について、未納がないことを証明します。

年 月 日

市区町村長名

印

連帯保証人の方へ

市営住宅連帯保証人の責任について

市営住宅の連帯保証人には、民法の規定に基づき債務履行責任があります。

民法第 446 条による保証人の連帯責任が適用され、これによると「保証人は、主たる債務者がその債務を履行せざる場合において、その履行を為す責に任ず」とあり、次のような住宅入居上の債務をすべて履行していただくこととなりますので、ご承知ください。

- ・ 入居者が契約条項に違反したとき、処置に関する連帯保証
- ・ 家賃を滞納したとき、その債務の履行責任
- ・ 入居者が無断退去し、行方不明等本人との連絡がとれない事情のある場合、本人代理人でその処理を履行すること

婚 約 承 諾 書

住 所 氏 名

男 _____

女 _____

私共は、 年 月 日相互に婚約を承諾いたしました。

結婚は、 年 月 日です。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

媒酌人 住 所
(申請者の父又は母) 氏 名 ⑩

※上記婚約について媒酌人の方の署名をしてください。なお、媒酌人がいない場合は、申請者の父母のどちらかが署名してください。