様式第１４号（第１１条関係）

年　　月　　日

丸　亀　市　長　　宛

市営住宅承継入居承認申請書

次のとおり、誓約及び同意の上、市営住宅の入居を承継したいので申請します。申請者又は同居者が暴力団員であるときは、承認がされなくても異議はありません。この場合、速やかに市営住宅を明け渡すことを誓約します。暴力団員であるか否かの確認のため市が警察本部へ照会をすることについて同意します。また、住民票記載事項を確認するため、関係公簿等を閲覧することを承諾します。

**●太枠内をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅 |  | 住宅番号 | 号 | |
| 承継前名義人氏名 | | 承継する者の氏名（申請者） | | 承継前名義人との続柄 | | 生活保護 |
|  | |  | |  | | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世　帯　状　況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 申請者との続柄 | 生年月日 | 年間所得金額 | 特別控除 | 障害 | ※丸亀市記入欄 | |
| フリガナ  氏名 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本  人 | 年　月　日 |  | □特定扶養  □老人扶養  □寡婦（夫） | □普通障害  □特別障害 | □個人番号カード  □通知カード  □住民票  □職権  □その他 | |
| 同上（申請者） | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日 |  | □特定扶養  □老人扶養  □寡婦（夫） | □普通障害  □特別障害 | □個人番号カード  □通知カード  □住民票  □職権  □その他 | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日 |  | □特定扶養  □老人扶養  □寡婦（夫） | □普通障害  □特別障害 | □個人番号カード  □通知カード  □住民票  □職権  □その他 | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日 |  | □特定扶養  □老人扶養  □寡婦（夫） | □普通障害  □特別障害 | □個人番号カード  □通知カード  □住民票  □職権  □その他 | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日 |  | □特定扶養  □老人扶養  □寡婦（夫） | □普通障害  □特別障害 | □個人番号カード  □通知カード  □住民票  □職権  □その他 | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 承継する理由 | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 申請者がこの住宅に入居した年月日 | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

《備考》

1. 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第16条の規定により、個人番号の提供の際は本人確認に必要な書類を提示してください。

※個人番号の届出に際し、下記の①、②のいずれかを確認します。

①個人番号カード

②個人番号通知カード　+　本人確認書類（運転免許証、パスポート、在留カード等）

1. 個人番号を届け出た方で、個人番号を通じて地方税関係情報を取得することに同意する方は同意書に署名してください。その場合は、年間所得金額及び特別控除の記載は不要となります。
2. 個人番号の届出が無い場合は、添付書類が必要となります。
3. 個人番号の届出の有無に関わらず、その他市長が必要と認める書類を提出していただく場合があります。