

申請者氏名

住宅状況申告書

あなたのお住まいについて、当てはまる項目の□にレをし、()内に当てはまる数字を記入してください。

1	現在の住宅は (○で囲む)	借家・木造アパート・鉄筋アパート・借間・社宅・母子寮・一時収容施設・公営住宅 親兄弟の家に同居・親兄弟の家を借りている・自宅・その他、() で建築してから約()年経過しています。										
2	現在住んでいる 住宅の間取図 [注] 親兄弟と一緒に住んで いる人は全部の間取を 書いてください。	(階)										居室(畳* 室) (畳* 室) (畳* 室) リビング () 食事室・台所() [流しを含まない] 台所 () [流しを含まない]
		1 間										
		1 畳半間										
3	<input type="checkbox"/> 地盤沈下または土台の腐食等により建物が傾き、倒壊の恐れがあります。											
4	<input type="checkbox"/> 建物の老朽化により、床・壁・天井等が著しく損傷または破損しています。											
5	<input type="checkbox"/> 建物の老朽化により、外壁の剥離・剥落・亀裂等の損傷または金属部が腐食しています。											
6	<input type="checkbox"/> 浴室がないため銭湯等に行っています。											
7	<input type="checkbox"/> 台所が共用です。											
8	<input type="checkbox"/> 便所が共用です。											
9	<input type="checkbox"/> 狭隘のためやむをえず、親族との別居が必要とされています。											
10	<input type="checkbox"/> 冬至において日照時間がおおむね2時間未満で、建物に接近し、採光・通風も少ないです。											
11	<input type="checkbox"/> 自動車等の騒音や振動がひどいです。											
12	<input type="checkbox"/> 工場に隣接または接近したところに住んでいて、その工場の騒音や振動がひどいです。											
13	<input type="checkbox"/> 住んでいる建物に併設または隣接して午後10時を過ぎても営業しているバー・スナック・カラオケ 飲食店があり、騒音がひどいです。											
14	<input type="checkbox"/> 寝室を通らないと台所・便所に行けません。											
15	<input type="checkbox"/> 耐え難い悪臭があります。											
16	<input type="checkbox"/> 他に部屋がないため、子供と夫婦が一室で就寝しています。(歳・ 歳・ 歳)											
17	<input type="checkbox"/> 20歳未満の子を扶養している母子家庭・父子家庭・寡婦です。											
18	<input type="checkbox"/> 親子世帯以外の世帯と同居して不便を感じています。											
19	<input type="checkbox"/> 他に部屋がないため、異性の兄弟が一室で就寝しています。(歳・ 歳・ 歳)											
20	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者だけで居住しています。											
21	<input type="checkbox"/> 入居しようとしている家族に障害者がいます。(障害の程度 級) <input type="checkbox"/> 保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳											
22	<input type="checkbox"/> 入居しようとしている家族に寝たきりの病人等がいます。(時期 年 月から)											
23	<input type="checkbox"/> 18歳未満の子供が3人以上います。(歳・ 歳・ 歳・ 歳)											
24	<input type="checkbox"/> 就学前の乳幼児を除き、1人当たりの畳数が2.5畳以下です。											
25	<input type="checkbox"/> 就学前の乳幼児を除き、1人当たりの畳数が2.5畳を超え3.5畳以下です。											

申請者氏名

26	<input type="checkbox"/> 裁判所での判決・調停・和解などで現在の住宅を(年 月 日)までに立ち退かなければなりません。	
	<input type="checkbox"/> 公共事業のため現在の住宅を(年 月 日)までに立ち退かなければなりません。家主との契約は(年 月 日)までです。	
	<input type="checkbox"/> 下記理由により(年 月 日)から家賃を供託しています。	
	<input type="checkbox"/> 下記理由により(年 月 日)までに立ち退くよう要求されています。	
	<p>理由 該当する事項に<input checked="" type="checkbox"/> をして下さい。その他の理由がある場合は()内に記入してください。</p> <input type="checkbox"/> 建替または老朽化による取り壊し <input type="checkbox"/> 住宅の売却 <input type="checkbox"/> 母子寮等の入居資格喪失 <input type="checkbox"/> 社宅の入居資格喪失 <input type="checkbox"/> 契約条項による賃貸借の解除 <input type="checkbox"/> その他の理由()	
27	<input type="checkbox"/> 家賃は共益費を除いて月額()円です。	
28	<input type="checkbox"/> 収入に対する家賃の割合が25%以上です。	
29	<input type="checkbox"/> 収入に対する家賃の割合が20～25%未満です。	
30	<input type="checkbox"/> 収入に対する家賃の割合が10～20%未満です。	
31	<input type="checkbox"/> 引揚者・炭鉱離職者です。	
32	<input type="checkbox"/> 勤務場所と居住場所が著しく離れています。	
33	<input type="checkbox"/> 過去に入居を申し込みましたが落選しました。(2回以上)	
34	<input type="checkbox"/> 過去に入居を申し込みましたが落選しました。(1回)	
	<p>上記(1～34)以外のことで、住宅について困っていることがあったら記入してください。</p>	