令和8年度第2回　　川 西 市 市 営 住 宅 入 居 申 込 書

川 西 市 長　宛

令和　　年　　月　　日

私は、川西市営住宅に入居したいので、申込案内書の記載内容をすべて了解の上で、必要書類を添付して下記のとおり申し込みます。なお、入居申し込みの資格審査のために住民票・戸籍・所得・市税等納付状況・家屋の所有状況等の調査を行うことを承諾するとともに、この申込書の記載内容が事実と相違するときは申し込みを無効とされても異議ありません。

申込者	フリガナ				申込住宅	
	氏　　名					
	現住所	電話番号(固定)		電話番号(携帯)		申込住宅１～６番の方は９～１７番からもう１戸申し込みできます(計２戸)
		（〒　　－　　）				
	勤務先名称		電話番号		2つ目 申込住宅	
	勤務先所在地	（〒　　－　　）				

申込区分

１．申込者の世帯構成であてはまる項目に〇をつけてください（入居申込案内書Ｐ１９「収入基準について」参照）

高齢者世帯	障がい者世帯	子育て世帯	若年世帯	ひとり親世帯	戦傷病者世帯	被爆者世帯	引揚者世帯	ハンセン病療養所入所者等世帯	その他一般世帯

２．優先枠住宅（申込住宅１～6番）に申し込まれる方は以下のあてはまる項目に〇をつけてください（入居申込案内書Ｐ４「優先枠住宅について」参照）

高齢者世帯	中度以上の障がい者がいる世帯	ひとり親世帯	生活保護者世帯	DV(配偶者からの暴力)被害者のいる世帯	被災者世帯	引揚者世帯	犯罪被害者世帯

３．単身で申し込まれる場合（申込住宅３・７・１２番）は、以下のあてはまる項目に〇をつけてください（入居申込案内書Ｐ２「申込資格」（２）参照）

満６０歳以上の方	1級から4級の身体障害者手帳をお持ちの方	1級から3級の精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方	AからB2の療育手帳をお持ちの方	ＤＶ(配偶者等からの暴力)被害者	単身で申し込まれる場合は、下記の両方に該当している必要があります。該当しているか確認の上、☑してください。
生活保護受給者	戦傷病者	原子爆弾被爆者	海外からの引揚者	ハンセン病療養所入所者	☐ 戸籍謄本上、現在婚姻関係のあるものはいません ☐ 住民票上も１人世帯となっており他の世帯員はいません

入居しようとする者

フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業	持家	所得の種類〇をつけてください	年間総収入金額（令和７年中の収入記入）	年間総所得金額	この欄には記載しないでください
	本人	昭・平・令			有・無	有・無	給与	,　,　円	,　,　円	
		年　月　日					年金	,　,　円	,　,　円	
							事業	,　,　円	,　,　円	
		昭・平・令			有・無	有・無	給与	,　,　円	,　,　円	
		年　月　日					年金	,　,　円	,　,　円	
							事業	,　,　円	,　,　円	
		昭・平・令			有・無	有・無	給与	,　,　円	,　,　円	
		年　月　日					年金	,　,　円	,　,　円	
							事業	,　,　円	,　,　円	
		昭・平・令			有・無	有・無	給与	,　,　円	,　,　円	
		年　月　日					年金	,　,　円	,　,　円	
							事業	,　,　円	,　,　円	
		昭・平・令			有・無	有・無	給与	,　,　円	,　,　円	
		年　月　日					年金	,　,　円	,　,　円	
							事業	,　,　円	,　,　円	
		昭・平・令			有・無	有・無	給与	,　,　円	,　,　円	
		年　月　日					年金	,　,　円	,　,　円	
							事業	,　,　円	,　,　円	

入居しない扶養親族	有・無	氏名　　続柄　　年齢	合計	,　,　円	,　,　円	

住宅困窮理由(該当するものに〇をつけてください)

ア.住宅以外の場所に居住	イ.崩壊の危険や衛生環境が悪い住宅（詳しい状況）	ウ.他の世帯と同居 ※同居者との関係	エ.住宅がないため親族と同居できない（詳しい状況）	オ.住宅の規模や設備間取りが合っていない 面積（　　㎡） 間取（　　）
カ.立ち退き要求を受けている 立ち退き期限：令和　　年　　月 （立ち退き理由）	キ.通勤に時間がかかる（通勤時間）	ク.家賃が高い ・現在の家賃　（　　,　　円） ・生活保護受給者の場合は自己負担額 （　　,　　円）	ケ.その他、住宅に困窮している理由	

※ 住宅困窮理由で「オ」「ク」に〇をつけられた方は根拠書類の提出が必要です。
　また、申込の際に「賃貸借契約書」や「通帳の引き落とし履歴」等のコピーの提出が必要となります。
※ ご提出いただきました「川西市市営住宅入居申込書」および添付書類の返却は行いませんので、予めご了承願います。