

申請番号： _____

受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

品川区立大井林町高齢者住宅入居申請書 単身用(浴室あり・浴室なし)・2人用

品 川 区 長 あて

住 所 _____ 品川区 _____

ふり 氏 名 _____

生年月日 _____ 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

電 話 _____ (_____) _____ 自・呼

下記のとおり品川区立大井林町高齢者住宅の入居を申請します。

記

住宅の状況	借家・借間・アパート・その他(_____) 家賃 _____ 円		
健康状態	1 健康 2 病気がち 3 その他 (_____)	日常生活の状況	1 すべて自分でできる 自炊している(はい・いいえ) 2 時々他人の世話をうける 3 その他(_____)
区内居住期間	昭・平 _____ 年 _____ 月より _____ 年		
身元引受人 連絡先 (緊急連絡先)	住 所	続柄 _____	
	ふり 氏 名	電話	(_____)
申請理由	1 立ち退き要求を受けている。(期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 2 保安上・保健衛生上(例えば風呂がないなど)劣悪な住宅に住んでいる。 (2について具体的な内容をご記入下さい) _____ _____ _____ 3 現在高額な家賃を支払っており、現収入では今後継続しての支払い困難である。 共益費は含まない単身用：7万円程度 (はい ・ いいえ) 共益費は含まない2人用：9万円程度 (はい ・ いいえ)		

裏面に続きます

● 2人用に申し込みをする方は、同居人について以下へ記入してください。

同居人			
住 所	申請者と同じ・別居(住所:)		
ふりがな氏名		同居人と申請者との続柄	
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)		
電 話	申請者と同じ・別居 () 自・呼		
住宅の状況	申請者と同じ・借家・借間・アパート・その他() 家賃 円		
健康状態	1 健康 2 病気がち 3 その他 ()	日常生活の状況	1 すべて自分でできる 自炊している(はい・いいえ) 2 時々他人の世話をうける 3 その他 ()
区内居住期間	申請者と同じ・別居・昭・平 年 月より 年		

(同居人の収入状況)

収入	月額 円		
内訳 ア～エで当てはまる箇所を○で囲み月額を記入する。	ア	年金(国民年金・厚生年金・他年金())	月額 円
	イ	仕送り	月額 円
	ウ	勤労収入	月額 円
	エ	預金等()	月額 円

※申請者の収入状況は、申告書へ記載してください。

※その他、同居人について申告したいことがあれば以下の余白に書いてください。

※入居案内時の提出書類

- 1 : 住民票(原本)(世帯全員・続柄のあるもの)
- 2 : 賃貸借契約書(写し)
- 3 : 立ち退き証明書(写し)(同用紙内、申請理由「1」に該当する方のみ必要となります)
※こちらの証明書がない場合、別紙お渡しする立ち退きに関する確認書を提出ください。

※入居案内後2か月以内にご入居をお願いいたします。