

様式第1号 (第5条、第26条関係)

地域優良賃貸住宅入居申込書

(あて先)
大月市長

年 月 日

住 所
氏 名
電話番号

次のとおり、地域優良賃貸住宅に入居したいので、関係書類を添付し申込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違する場合、申込みに関する一切の権利を放棄します。

同居予定の親族	申込者との続柄	フリガナ 氏 名	生年月日	職業等・勤務先 (名称・所在地・電話)	
	本人				
申込の理由	入居希望住宅番号		号室	住居の種別	借家・同居・ その他 ()
	(住宅を必要とする状況等)		現住居の状況	間取り・面積	LDK ・ m ²
				家 賃	円/月
				居住期間	年 カ月
		世帯人数		人	
家賃債務保証		有()・無			
予定の連帯保証人	(住所)	申込者との続柄	電 話		
	(氏名) 印(歳)		職業・勤務先		
駐車場使用希望			有(2台目から別途使用料を要す)・無	駐車希望台数	普通車 台 軽自動車 台

添付書類

住民票(入居予定世帯全員)、所得金額を証する書類(入居予定世帯全員)、市税等の滞納がないことを証する書類及び連帯保証人に関する書類等

-----<以下は、記入しないでください>-----

※調査事項	①同居者	: 適 ・ 否	(備考)	※入居決定		
	②収入基準	: 適 ・ 否			号	
	③住宅必要状況	: 適 ・ 否			決定日 : 年 月 日	
	④納税状況	: 適 ・ 否			可能日 : 年 月 日	
	⑤連帯保証人	: 適 ・ 否			家 賃 : 円/月	
所得認定額 :		円/月	総合判断 : 適 ・ 否			

(裏面を確認してください)

入居申込みについて

《申込者の主な資格》

- (1) 大月市地域優良賃貸住宅の設置及び管理に関する条例第4条に規定する入居者の資格に該当している者
- (2) 世帯の合計所得月額が158,000円以上487,000円以下であること(158,000円未満で所得の上昇が見込まれる者を含む。)

《個人情報の取り扱い及び課税資料等の閲覧について》

私は、個人情報の保護に関する法律を確認の上、私の個人情報が個人情報の保護に関する法律のとおり取り扱われることに同意します。なお、私が同居者など第三者の個人情報を提供する場合には、私は当該第三者から事前に同意を得た上で提供していることを確約致します。

年 月 日
氏 名

《警察機関への照会について》

私及び同居者は、暴力団員でないことを誓います。
また、市が必要と判断した場合の警察機関への照会に了承し、結果、前述に偽りのある時は入居申込みの取り消しなど、いかなる処分に対しても従います。

年 月 日
氏 名

《個人情報取扱について》

業務上、取得しました個人情報については、個人情報の保護に関する法律を遵守します。

様式第5号（第10条関係）

連帯保証人変更届

年 月 日

（あて先）
大月市長

入居者住所
氏 名

次のとおり地域優良賃貸住宅賃貸借契約の連帯保証人を変更したいので、届け出ます。

変更の理由			
旧連帯保証人	氏 名		
新連帯保証人 (保証会社)	現住所	電話番号	
	フリガナ 氏 名	印 (実印)	
	勤務先	電話番号	
	入居者との続柄		
	名 称 (※保証会社の場合)	印	
	代 表 者 (※保証会社の場合)	印	

添付書類 新連帯保証人のみ

- ・所得金額を証する書類、市税等の滞納がないことを証する書類及び印鑑登録証明書

様式第6号（第20条関係）

地域優良賃貸住宅模様替え等承認申請書

内容（図面等添付）

上記のことについて、承認くださるようお願いします。

年 月 日

住 所

氏 名

（あて先）
大月市長

上記のことについては、次の条件を付して承認します。

- 1 市の指示があった場合は、無条件でその指示に従うこと。
- 2 市の指示により撤去を要する場合及び住宅を明渡す場合は、無条件で原形に復すること。

年 月 日

大月市長

印

様式第7号（第21条関係）

地域優良賃貸住宅入居世帯員異動届

年 月 日

（あて先）
大月市長

住 所

氏 名

次のとおり世帯員を異動したいので、届け出ます。

異動者氏名	生年月日	入居者との続柄	異動年月日	異 動 理 由	備 考

（個人情報について）

業務上、取得した個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき、適正に管理いたします。

様式第8号（第22条関係）

地域優良賃貸住宅入居承継承認願

入居承継をしようとする者の氏名	年 齢	入居者との続柄	入居承継しようとする理由	入居者との同居期間	所得金額

上記の者は、暴力団員による不当な行為の防止に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないこと、また、市が必要と判断した場合の警察機関への照会を了承すると共に、前述に偽りのある時は承継の承認の取り消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

なお、大月市地域優良賃貸住宅の設置及び管理に関する条例、同条例施行規則その他の市の指示を遵守しますので、入居承継を承認くださるようお願いいたします。

添付書類

- ・現入居者と入居を承継しようとする者の関係を証明する書類
- ・入居を承継しようとする者の所得を証明する書類

年 月 日

住 所

氏 名

（あて先）

大月市長

上記の入居承継を承認します。

年 月 日

大月市長

印

（個人情報について）

業務上、取得した個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき、適正に管理いたします。

様式第9号（第23条関係）

退 去 届

年 月 日

（あて先）
大月市長

住 所

氏 名

電話番号

地域優良賃貸住宅を退去及び駐車場を明け渡したいので届け出ます。

住宅の名称 及び住宅番号	
駐車区画番号	
退去年月日	年 月 日（退去の検査希望日）
退去の理由	
転出・転居先	
備 考	

様式第13号（第27条関係）

地域優良賃貸住宅駐車場使用変更（廃止）届

年 月 日

（あて先）
大月市長

住 所
氏 名

地域優良賃貸住宅駐車場使用契約書の記載内容に変更（廃止）がありましたので、次のとおり届け
出ます。

住宅番号		
駐車区画番号 (1)		
駐車区画番号 (2)		
変更があった事項		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更（廃止）年月日		
変更（廃止）理由		
備 考		