

市 営 住 宅 等 入 居 請 書

令和            年            月            日

鹿 角 市 長            様

|                                                                                                                                                                |                |        |                                  |      |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|----------------------------------|------|-----------------------------|--|
| 入<br>居<br>者                                                                                                                                                    | 本 籍 地          |        |                                  |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 現 住 所          |        | 電話番号                             |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 氏            名 |        | 実印                               | 生年月日 | 年            月            日 |  |
|                                                                                                                                                                | 職            業 |        |                                  |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 勤務先            | 所在地    |                                  | 電話番号 |                             |  |
| 名    称                                                                                                                                                         |                |        |                                  |      |                             |  |
| 連<br>帯<br>保<br>証<br>人                                                                                                                                          | 本 籍 地          |        |                                  |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 現 住 所          |        | 電話番号                             |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 氏            名 |        | 実印                               | 生年月日 | 年            月            日 |  |
|                                                                                                                                                                | 職            業 |        | 入 所 者<br>との関係                    |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 勤務先            | 所在地    |                                  | 電話番号 |                             |  |
|                                                                                                                                                                |                | 名    称 |                                  |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 極度額            |        | (入居時家賃×12 月＋原状回復費用 10 万円)        |      |                             |  |
| 次の市営住宅等の使用に当たっては、公営住宅法、同法施行規則、同法施行令、住宅地区改良法、同法施行規則、同法施行令、鹿角市営住宅条例、同条例施行規則を遵守し、義務不履行があったときは、連帯保証人が入居者に代って一切の責任を引き受け、誠実にこれを履行します。<br>なお、債務の負担については、上記の極度額を限度とする。 |                |        |                                  |      |                             |  |
| 市<br>営<br>住<br>宅<br>等                                                                                                                                          | 住宅の名称          |        | 住 宅                            号 |      |                             |  |
|                                                                                                                                                                | 家            賃 |        | 月 額                            円 |      |                             |  |

添付書類:入居者及び連帯保証人の印鑑証明書及び連帯保証人の収入を証明する書類(所得課税証明書等)  
(注) 1. 連帯保証人は、原則として市内に居住し、かつ、入居者と同程度以上の収入を有する者であること。  
2. 連帯保証人が住所、氏名又は勤務先を変更したときは、直ちにその旨を市長に届けること。  
3. 何らかの事情により連帯保証人を変更しなければならなくなったときは、直ちに変更の手続きを行うこと。