様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

高齢者住宅入居申請書兼同意書

（宛先）小金井市長

住　　所：小金井市　　町　　丁目　　番　　号
氏　　名：
生年月日：　　年　　月　　日（　　歳）
電　　話：　　（　　）

私は、小金井市高齢者住宅に入居したいので、下記のとおり申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であるときは、高齢者住宅の入居に係る決定を取り消されても異議のないことを誓約します。

また、許可の上は、申込者（同居する者を含む。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約します。

記

居住の種類	□アパート　□一戸建て　□借り間　□その他（　　）
居住の間取り	室（　　）　　㎡
附帯設備	□台所　□便所　□浴室　□その他（　　）
家賃	月額　　円
同居人の氏名 生年月日	氏　　名： 生年月日：　　年　　月　　日（　　歳）

<table>
<tr><td rowspan="2">住宅困窮要因</td><td>立ち退き</td><td>障害等の程度</td></tr>
<tr><td>保安保健衛生</td><td>家賃負担</td></tr>
<tr><td>土地・家屋の所有</td><td colspan="2">高齢者住宅に入居しようとする世帯員の中に、土地や建物（事実上住居として使用できない場合を除く。）の所有者はいますか？
□いる　　□いない</td></tr>
<tr><td>居宅における日常生活</td><td colspan="2">高齢者住宅に入居しようとする世帯員は、居宅において日常生活が営めますか？
□はい　　□いいえ</td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="2">病　名：
通院先：
病　歴：</td></tr>
<tr><td>市内居住期間</td><td colspan="2">年　月　日から　年　か月
住民登録：有・無</td></tr>
<tr><td>収入及び課税状況</td><td colspan="2">収入の種類：給与・年金・その他（　　）
収　入　額：　円
□未申告　□非課税　□課税（税額　円）　□生活保護</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="2">氏　名：　（続柄　）
住　所：
電話番号：</td></tr>
<tr><td>希望する住宅</td><td colspan="2">~~□ヨーポくりのみ　□シルバーピアグリーン　□ボヌールはけの道~~
□コンフォール貫井　□グリーンタウン小金井（１ＤＫ・~~2 DK~~）</td></tr>
</table>

高齢者住宅入居申請書兼同意書の記載内容について、市が備付けの台帳等により確認を行うこと、立ち退き要求を行った者からその事実の確認を行うこと、及び暴力団員であるか否かの確認のため警視庁へ照会することに同意します。

氏名：