

様式第 1 号

町営住宅使用申込書 年 月 日 奥多摩町長 殿		住 宅 名	町営若者住宅		受 付 番 号	
		住 所				
		氏 名		生年 月日		
世 帯 の 構 成						
続 柄	氏 名	生 年 月 日	年 収	職 業	勤 務 先	
申込者						
計	名					
申込者の勤務先		所在地			勤 務 年 数 年 月	
		名 称				
		電 話				
誓 約	この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みに関する一切の権利を放棄することを誓約します。 年 月 日 氏 名					
備考				受 付 年月日		

(裏 面)

受 付	審 査	係 長	課 長

・住宅必要理由記入欄 (該当するものに○をつけ、又は()内に記入すること。)	
1 住宅以外の建物若しくは場所に居住している。	
2 保安上危険若しくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している。	
3 他の世帯と同居して著しく生活上不便を受けている。(間借り及び雑居を含む。)	
4 同居しようとする親族(婚姻の届出をしないが事実上婚姻の関係と同様の事情にある者及び婚姻の予約者を含む。)があるが、分散して生活している。	
5 現在の住宅の規模及び間どりと世帯構成上との関係が衛生上又は風教上不適当な居住状態にある。	
6 正当な立退き要求を受けているが、立退き先がない(自己の責めに帰すべき理由に基づく場合を除く。)	
7 勤務先から著しく遠隔の地に居住している。	
8 住宅はあるが住宅が町の中心地から遠隔地のため交通その他の日常生活に不便である。	
9 毎月の収入と比較して著しく過重な家賃の支払いをしている。	
10 その他の理由(要点を簡略に記入してください。)	
()	
源 泉 徴 収 票 添 付 欄	
審査欄	

様式第1号（見本）

町営住宅使用申込書 年 月 日 奥多摩町長 殿		住 宅 名	町営若者住宅		受 付 番 号	
		住 所	東京都西多摩郡奥多摩町氷川〇〇			
		氏 名	奥多摩 太郎	生年月日	昭和	
世 帯 の 構 成						
続 柄	氏 名	生 年 月 日	年 収	職 業	勤 務 先	
申込者	奥多摩 太郎	S60年 4月 1日	400万円	会社員	株式会社××	
妻	花子	S60年12月25日	120万円	パート	有限会社●●	
子	一郎	H20年 5月 5日				
子	良子	H24年10月10日				
計	4 名					
申込者の勤務先		所在地 東京都西多摩郡奥多摩町氷川××			勤 務 年 数 5 年 4 月	
		名 称 株式会社××				
		電 話 0428-〇〇-〇〇〇〇				
誓 約	この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みに関する一切の権利を放棄することを誓約します。					
	令和7年〇〇月〇〇日 氏 名 奥多摩 太 郎					
備 考				受 付 年月日		

(裏 面) (見本)

受 付	審 査	係 長	課 長

・住宅必要理由記入欄 (該当するものに○をつけ、又は()内に記入すること。)	
1 住宅以外の建物若しくは場所に居住している。	
2 保安上危険若しくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している。	
3 他の世帯と同居して著しく生活上不便を受けている。(間借り及び雑居を含む。)	
4 同居しようとする親族(婚姻の届出をしないが事実上婚姻の関係と同様の事情にある者及び婚姻の予約者を含む。)があるが、分散して生活している。	
⑤ 現在の住宅の規模及び間どりと世帯構成上との関係が衛生上又は風教上不適当な居住状態にある。	
6 正当な立退き要求を受けているが、立退き先がない(自己の責めに帰すべき理由に基づく場合を除く。)	
7 勤務先から著しく遠隔の地に居住している。	
8 住宅はあるが住宅が町の中心地から遠隔地のため交通その他の日常生活に不便である。	
⑨ 毎月の収入と比較して著しく過重な家賃の支払いをしている。	
10 その他の理由(要点を簡略に記入してください。)	
()	
源 泉 徴 収 票 添 付 欄	
審査欄	

町営住宅入居実態調査票

申込者住所 (電話)

申込者氏名

あてはまるものを○印でかこみ必要事項を書いてください。

1. 住宅の種類 自 宅 ・ 親兄弟の家 ・ アパート・社宅

寮 ・ 公団 ・ 公社 ・ 公営住宅

2. 住宅の所有者

住所 (電話)

氏 名

3. 住宅の部屋数

室 · 家族数 人

畳 数 (洋間は畳数になおす)

4. 現在お住まいの間取り

1 疊

A blank grid of 20 columns and 10 rows, with an arrow pointing to the top-right corner.

※台所、押入、トイレ、窓、壁なども書いてください。アパートなどは専用部分のみを書いてください。

5. 家賃 _____ 円 保証金（敷金） _____ 円

6. 住宅に困っている理由

- | | |
|----------------|-----------------|
| ア. 家賃が高い | カ. 環境が悪い |
| イ. 住宅が狭い | キ. 災害の危険がある |
| ウ. 設備が不十分 | ク. 立ち退き要求を受けている |
| エ. 住宅が老朽化している | ケ. 通勤に不便 |
| オ. 他の世帯と同居している | コ. 結婚するため |

その他の理由（具体的に）

7. 申し込み家族の中に土地、家屋の所有者が

- ア. い る イ. い ない

この調査票は入居者選考のため、応募される方から行う重要な聞き取り調査です。回答には虚偽並びに記載漏れ等ないようにお願いいたします。なお、6の「現在国等（都道府県）から支給（支援）されているサービスはありますか。」と、7の「移住にあたり、心配なことや不安なことがあればご記入ください」の項目は参考にお聞きするもので、それ以外の調査項目を基に選考を行います。

町営若者住宅入居候補者調査票

町営若者住宅に入居が決定した場合のお考えについて、下記の設問にお答えください。（記入日現在の状況でお答えください。）

1 入居された場合のお考え

（1）入居予定日の確認

原則として入居許可日から15日以内に使用を開始となっておりますが、確実に入居が可能ですか。

（2）仕事の確認（現状の仕事について、継続か新規に探すのか）

・現在の勤務先

会社名 _____ 勤続 _____ 年

住 所 _____ 奥多摩からの通勤時間 約 _____ 分

・町営若者住宅入居後の勤務先

ア．現在の仕事を継続

イ．転職予定

（転職先が決まっている場合の転職先）

会社名 _____

住 所 _____ 奥多摩からの通勤時間 約 _____ 分

・入居後のお仕事についての考え

(3) 学校、保育園等についてどのように考えているか。

子どもそれぞれに具体的にご記入ください。転入の時期等も具体的にご記入ください。

(4) (奥多摩に住んだことがない方に伺います。) 子どもが地域に少ないですが覚悟はありますか。また、出産や病気の時、病院が遠くなる場合もありますが大丈夫ですか。

※奥多摩に住んだことがある方がいる世帯は過去の住所を記入してください。

住所 _____ 申込者本人・配偶者・その他(_____)

(5) 若者住宅の入居期間は世帯主の年齢が30歳以下の場合12年以内、40歳以下の場合10年以内、50歳以下の場合7年とありますが、入居期間終了後の住居などについてどのようにお考えですか。

2 地域活動に積極的に参加することが条件の一つですが、どのようにお考えですか

(1) 自治会の加入について

(2) 地域の行事(お祭りなど)の参加について

(3) PTA・子供会行事の参加について

(4) 消防団の加入について

※すでに奥多摩町消防団に加入の方。 _____ 分団に所属

3 取材の対応について

取材の協力等をしていただきますが、お考えはありますか。

4 住宅周辺環境（庭や周辺道路）の管理についてどのようなお考えですか。

隣地の方に迷惑となる雑草等の管理や、積雪時の除雪作業はご自身の作業となりますが大丈夫ですか。

5 奥多摩町への思いがありましたらご記入ください。

6 現在国等（都道府県）から支給（支援）されているサービスはありますか。

7 移住に当たり、心配なことや不安なことがあればご記入ください。

申込者氏名：_____

町営若者住宅入居希望調書

私は、下記のとおり町営若者住宅の入居を希望します。

※下記表の住宅に希望順位を記入してください。

物件番号	募集住宅	号	希望順位
1	町営若者住宅(栃久保除ヶ野) 東京都西多摩郡奥多摩町氷川459番地	105	
		108	
2	町営若者住宅(南氷川第2) 東京都西多摩郡奥多摩町氷川1492番地1	101	
3	町営若者住宅(小丹波第1) 東京都西多摩郡奥多摩町小丹波627番地9	A-102	
		C-103	
4	町営若者住宅(海沢第1) 東京都西多摩郡奥多摩町海沢805	D-102	

奥多摩町長 殿

令和 年 月 日

住 所

氏 名

見本

町営若者住宅入居希望調書

私は、下記のとおり町営若者住宅の入居を希望します。

※下記表の住宅に希望順位を記入してください。

物件番号	募集住宅	号	希望順位
1	町営若者住宅(□□□) 東京都西多摩郡奥多摩町-----〇〇番地	101	
2	町営若者住宅(△△△) 東京都西多摩郡奥多摩町-----〇〇番地	101	2
3	町営若者住宅(★★★) 東京都西多摩郡奥多摩町-----〇〇番地	A-102	1
		B-103	

「町営若者住宅(★★★) A-102」を第1希望とした場合
※希望しないものには斜線を引いてください。

奥多摩町長 殿

令和 年 月 日

住 所

氏 名

自治会加入同意書・
消防団への情報提供同意書

令和 年 月 日

この度申込しました住宅に入居が決まりました場合は、下記事項について、
自治会・消防団に情報提供することに同意します。

氏 名 _____

年 齢 _____

連絡先 _____

住所	東京都西多摩郡奥多摩町
----	-------------

※住所は、町で記入します。