

⑥ その他必要な書類

内 容	必 要 な 書 類
単 身 者	(1) 戸籍謄本又は抄本 (2) 自活状況申立書（県の指定様式）
婚 姻 予 定 の 方	(1) 婚約証明書（県の指定様式） (2) 申込者及び婚約者の戸籍抄本 ○ 申込者又は婚約者が退職している場合は、退職証明書・離職票・雇用保険受給資格者証のいずれか ○ 申込者又は婚約者が退職を予定している場合は、会社の退職予定証明書（ただし、入居までに会社の退職証明書を提出していただきます。） ※ 上記書類のうち(1)婚約証明書は、原則として申込者及び婚約者双方の親の証明が必要です。
パートナーシップ関係にある方	パートナーシップ証明等（パートナーシップ宣誓制度に基づき発行される受領証、受領カード等） ※ 申込住宅が所在する市町の発行したものに限る。
申込者及び同居家族の親族関係が住民票で確認できない方	戸籍謄本
ひとり親世帯	戸籍謄本、児童扶養手当証書、その他ひとり親世帯であることを確認できる書類
心身障害者世帯	戦傷病者手帳、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など
難病患者	障害者総合支援法の障害福祉サービス受給者証等
原爆被爆者世帯	医療特別手当証書、特別手当証書、健康管理手当証書のいずれか
中国残留邦人等で支援給付を受けている方	支援給付受給証明書
引揚者世帯	引揚証明書、支給決定通知書（中国残留邦人等の帰国者）など
災害により家屋が滅失した方及び都市計画などにより立退きを要求されている方	り災証明書等それを証明する書類
ハンセン病療養所入所者等の方	ハンセン病療養所入所者等であることの証明書
親子ペア	戸籍謄本等、続柄を証する書類
D V 被害者	裁判所の保護命令書、女性相談支援センター等の証明書など
婚姻の日後3年以内（事実婚の届出をした日から3年以内、パートナーシップ宣誓等を行った日から3年以内）	・婚姻の日後3年以内であることが確認できる戸籍謄本 ・事実婚の方は事実婚の届出をした日から3年以内であることが確認できる書類 ・パートナーシップ関係の方はパートナーシップ宣誓等を行った日から3年以内であることが確認できる書類
土砂災害特別警戒区域内に居住する方	(1) 持ち家の建築年月が分かる書類・持家の写真等 (2) 契約日が分かる書類（借地契約書等）・借家の写真等

6 県営住宅申込整理票の記入例

申込者の方が申込資格のあることを確認の上、チェックしてください。

県営住宅 申込整理票

ページの記入例を参照の上、内に必要事項を記入してください。

申込者の確認欄 ~ 申込者は該当する左の口[○]に必ずチェックしてください。

- 申込者が成人である
- 同居親族がいる（単身の方はチェック不要です）
- 世帯収入が基準内である（収入基準等は、「申込みのしおり」10～19 ページ参照）
- 住宅に困っている（要件は、「申込みのしおり」9 ページ参照）
- 申込者及び同居親族は暴力団員ではない
- 入居者資格について関係部署へ照会することを同意する
- 住宅分類・住宅種別に該当している（要件は、「県営住宅募集一覧」参照）
- 選考組に誤りがない（選考組別は、「申込みのしおり」参照）
- 申込時点において県営住宅家賃・駐車場使用料に滞納がない

「県営住宅募集一覧」から住宅分類・住宅種別に該当していることを確認の上、必ず記入してください。
※ 記入されていない場合は、失格になります。

申込住宅	住宅名	号館・号室	住宅分類	住宅種別
	舟入住宅	1-101	・一般世帯向 ・単身入居可能 ・単身者向	・高齢者向 ・高齢者専用 ・身体障害者向 ・子育て世帯向

※広島市、尾道市、福山市、安芸郡の住宅に単身で申込みの方は、「申込みのしおり」9 ページを参照の上、該当項目に○をしてください。上記以外の住宅に単身で申込み場合・世帯で申込み場合は記入不要です。

該当項目がある場合は、項目を○で囲んでください。詳しくは「申込みのしおり」9 ページ、21 ページをご覧ください。

60 歳以上・身体障害者・精神障害者・知的障害者・戦傷病者・原爆被爆者・生活保護受給者・中国残留邦人等・引揚者・ハンセン病療養所入所者・DV 被害者

該当する方は「申込みのしおり」21 ページを参照の上、該当項目に○をしてください。選考組での入居候補者が入居資格本審査の結果、特組に該当しない場合は失格となります。

高齢者・ひとり親・心身障害者・難病患者・原爆被爆者・引揚者・親子ペア・災害等・多子・ハンセン病・DV 被害者・犯罪被害者・婚姻後 3 年又は婚姻予定・土砂災害特別警戒区域居住者

申込者本人	住所	〒730-8511 広島市中区基町 10-52		
	ふりがな	ひろしま じろう		
	氏名	広島次郎		
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	生年月日
		連絡先	(082) 0000 -XXXX	
		電話番号	自宅 勤務先・携帯電話・その他	
		大昭平令	〇〇年	7月 3日
		年齢	54	

現在お住まいの住宅について、当てはまるものを○で囲んでください。

確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。
※ 記入されていない場合は、失格になります。

同居しようとする親族	氏名	性別	年齢	備考
妻	広島花子	<input checked="" type="radio"/> 女	大昭平令 〇〇年 12月 15日	49
子	広島優子	<input checked="" type="radio"/> 女	大昭平令 ××年 5月 23日	16
父	広島賢二	<input checked="" type="radio"/> 男	大昭平令 ΔΔ年 4月 13日	80
		男・女	大昭平令 年 月 日	
		男・女	大昭平令 年 月 日	

※記入後、内に記入漏れがないことを確認してください。記入されていない場合や記載内容が事実と異なる場合は、失格となります。

入居しようとする親族の方全員を記入してください。
※ 記入されていない場合は、失格になります。