

緊急連絡先届 確認欄	有 ・ 無
---------------	-------

下記のとおり副申してよろしいか

決 裁	業務課長	係 長	係 員

下記のとおり許可してよろしいか

決 裁	住宅運営課長	係 長	係 員

様式第10号

### 市営住宅入居承継承認申請書

(宛先) 福岡市長

年 月 日

住 宅 番 号											
住 宅 名	市 営 住 宅 棟 号										
入 居 者 氏 名											
申 請 者 氏 名 (新 名 義 人)											
入居者との続柄											

次のとおり入居の承継の承認を受けたいので、申請します。

承認を受けたときは、本件市営住宅の利用に伴い生じる一切の債権債務を入居者から承継することといたします。

入居の承継を 必要とする理由				
入 居 の 承 継 を 要 す る 事 実 の 発 生 年 月 日				年 月 日
世 帯 員 の 状 況	続 柄	氏 名	生 年 月 日	勤 務 先 等

(注意) 申請者及び同居者が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないことについて、福岡県警察に照会します。

う け し ょ  
**請 書**

年 月 日

(宛先) 福岡市長

入居者 (名義人)	氏 名		(※) 本人が署名しない場合は、記名押印してください。
	勤務先	名 称	電 話 ( )
		所 在 地	〒

市営住宅 の表示	所 在 地	福岡市 区	
	住宅名及び 住宅番号	市営	住宅 棟 号
家 賃	月額	円	<p>家賃は変更することがあります。</p> <p>なお、督促を受けた後に納付する場合は、年14.6パーセントの割合（納期限の翌日から1月を経過する日までの期間については年7.3パーセントの割合）又は福岡市営住宅条例附則第13条の規定による割合の延滞金を加算します。</p>

市営住宅に入居することにつきましては、下記の事項を堅く守ります。

**記**

- 1 毎月指定の期限までに家賃を納付すること。
- 2 福岡市営住宅条例及び同条例施行規則を守ること。
- 3 住宅監理員及び市営住宅管理人の指示に従うこと。
- 4 自動車の駐車については、指定された駐車区画以外には駐車しないこと。敷地内の駐車区画に駐車できない場合は、自己の責任において駐車場を必ず確保し、敷地内や路上に不法駐車はしないこと。
- 5 住宅内で犬、猫等の飼育、臭気又は騒音を発する行為その他の隣人に迷惑となる行為をしないこと。
- 6 その他別に定める入居者の禁止事項についても厳守すること。

## 誓 約 書

年 月 日

(宛先) 福 岡 市 長

住宅名 市営 住宅 棟 号

氏 名

(※) 本人が署名しない場合は、記名押印してください。

入居承継承認申請するに際して、福岡市営住宅条例及び福岡市営住宅条例施行規則並びに下記事項を厳守することを誓約いたします。

## 記

- 1 市営住宅監理員及び市営住宅管理人の指示に従います。
- 2 入居者または同居者が、「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項に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であることが判明した場合、または入居後に暴力団員となった場合は、当該住宅の明渡しを請求されても異議申し立ていたしません。
- 3 自動車の駐車については、指定された駐車区画以外には駐車いたしません。  
指定された駐車区画に駐車できない場合は、自己の責任において駐車場を必ず確保し、違法駐車及び住宅敷地内の迷惑駐車をいたしません。
- 4 犬、猫等の飼育、臭気または騒音を発する行為その他の隣人に迷惑となる行為は、一切いたしません。
- 5 住宅を他の者に使用させるなどの不正な使用は一切いたしません。  
不正な使用があった場合は、住宅の明渡しについての責任を負うとともに、今後、市営住宅に入居する権利を取り消されても異議申し立ていたしません。
- 6 退去する際は、退去日までに住戸内にある全ての畳及び襖について原状回復いたします。  
なお、福岡市が原状回復を行った場合の費用負担につきましては、住宅敷金をもって振替充当されることに同意いたします。ただし、当該費用が住宅敷金から充当できない場合は、貴市の指示する方法で納入いたします。
- 7 福岡市営住宅条例第24条（入居者の費用負担義務）における共益費として、居住者が共同使用する施設・設備に要する光熱水費等の費用は、管理している管理組合（自治会等）に支払います。  
また、その管理組合（自治会等）から、入居連絡票（または入居承継連絡票）及び退去連絡票に記載する内容の開示を求められた場合、開示して構いません。
- 8 その他、入居者の禁止事項についても厳守いたします。

(別紙4)

住宅番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

福岡市住宅供給公社	
入力確認	入力

# 緊急連絡先届

年 月 日

(あて先) 福岡市長

住宅名 市営 住宅 棟 号

入居者(名義人)氏名

電話番号 自宅 ( - - )

携帯 ( - - )

安否確認の通報があった場合や事故、火災、水もれなどの緊急時の連絡先について、下記のとおり届け出ます。

届 出 区 分		新規	変更	削除	新規	変更	削除
入居者(名義人)との関係							
フリガナ							
氏 名							
電話番号	自 宅	-	-		-	-	
	携 帯	-	-		-	-	
	日中の連絡先 (勤務先等)	-	-		-	-	
お住まいの市町村名				市 区 町 村			市 区 町 村
備 考							

受付用

名義承継/保証人異動

きんきゅううれんらくさきとどけ ていしゅつ ねが  
**緊急連絡先届の提出について（お願い）**

にゆうきよしや めいぎにん とど で きんきゅううれんらくさき あんぴかくにん つうほう  
入居者（名義人）から届け出された緊急連絡先は 安否確認の通報が  
ばあい じこ かせい みず きんきゅうじ りよう  
あった場合や事故，火災，水もれなどの緊急時に利用します。

しえいじゅうたく す かた あんぴ しんぱい と あ  
市営住宅にお住まいの方の安否を心配するお問い合わせなどがあつた  
ばあい とど で きんきゅううれんらくさき れんらく たいおう  
場合は，届け出いただいた緊急連絡先などに連絡しながら対応しており  
ます。

こんご きんきゅううれんらくさき じゅうようせい ま あんぴかくにん  
今後ますます緊急連絡先の重要性が増してきており，安否確認などを  
じんそく おこ きんきゅううれんらくさき とど で りかい きょうりょく ねが  
迅速に行うため緊急連絡先の届け出について，ご理解・ご協力をお願い  
いたします。

きんきゅううれんらくさき しんぞく かぎ ゆうじん かま どうい  
**緊急連絡先は，**親族に限らず，ご友人などでも構いませんので，**同意い**  
ただける方がいらっしゃいましたら，**届け出をお願いいたします。**

と あ とど で さき  
(問い合わせ・届け出先)

〒812-0025

ふくおかしはかたくてんやまち ばん ごう  
福岡市博多区店屋町4番1号

ふくおかしじゅうたくきょうきゅうこうしゃ  
福岡市住宅供給公社

ぎょうむか しどうかり  
業務課 指導係

でんわ  
電話

092-271-2558 FAX 092-291-7540

# 入居承継連絡票

住宅 管理組合（自治会）様

（棟号様）

住宅名	市営住宅棟号
フリガナ	
氏名	
電話番号	

入居承継承認日 年 月 日

## 入居者一覧

続柄	フリガナ 氏名	年齢	備考欄
名義人			

緊急時の連絡先（事件・事故・災害などによる安否確認など、緊急的な場合にのみ連絡します。）

氏名		続柄	
電話番号			

※ 裏面をよくお読みになり、入居承継承認申請手続き後、この連絡票を必ず管理組合（自治会等）に提出してください。

※ この連絡票に記載された内容については、住宅管理業務以外に利用できません。

## 市営住宅の共益費の支払い等，管理組合（自治会等）の活動にご協力ください。

- 共益費（外灯・階段灯・エレベーター等の電気代や共用水洗の水道代などの費用）は，共同住宅での生活において必要な費用で，入居者で負担していただくべき経費です。共益費の徴収，各費用の支払いについては，管理組合（自治会等）で行っておりますので，支払い忘れのないようにご注意ください。
- 住環境を維持するため，清掃など自治会活動により行われているものもありますので，自治会活動への積極的な参加及びご協力をお願いいたします。
- この連絡票は，必ず入居承継承認申請手続き後，提出してください。

年 度	分 位	再認定分位

下記のとおり副申してよろしいか

決 裁	業 務 課 長	係 長	係 員

下記のとおり許可してよろしいか

決 裁	住 宅 運 営 課 長	係 長	係 員

住 宅 番 号																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

様式第7号

## 市営住宅同居者異動届

年 月 日

(宛先) 福岡市長

申請者 住宅名及び住宅番号 市営 住宅 棟 号  
 入居者(名義人)氏名  
 電話番号 ( — — )

次のとおり同居者に異動がありましたので届け出ます。

異 動 理 由	出 生 ・ 死 亡 ・ 転 出 名前の変更・その他 ( )	異動年月日	年 月 日
入居者との 続 柄	異 動 者 氏 名	生年月日	転 出 先 の 住 所 等

(注意) 異動の事実及び入居者と異動のあった者との続柄が確認できる書類(住民票、戸籍謄本等)を添付してください。