



同居していない扶養親族

氏名	個人番号	続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先	年間総所得額（円）
			・			電話：	
			・			電話：	

住宅困窮の状況		※該当する番号を○で囲み、その内容をご記入ください。	
1	住宅以外の建物に居住している。	[現在の居住先：	]
2	保安上危険又は衛生上有害な状態にある住宅に居住している。	[現在の状況：	]
3	他の世帯と同居して著しく生活上不便を受けている。	[その内容：	]
4	住宅がないため親族と同居できない。	[現在の状況：	]
5	風紀上不適当な住宅に居住している。	[現在の状況：	]
6	正当な理由により、立ち退きを要求されている。	[立ち退き理由：	]
7	通勤が困難である住宅に居住している。	[片道通勤時間：	時間 分 ]
8	過大な家賃を支払っている。	[現在の家賃額：	円 ]
9	その他	[	]