

町営住宅入居申込書

受付番号	希望団地名
号	団地

荅北町長

様

年

月

日

次のとおり、町営住宅に入居したいので、申し込みます。
 なお、この申込書に虚偽があるときは、無効とされても異議を申しません。

(フリガナ)
氏名

現住所	TEL ()
本籍地	

	フリガナ氏名	生年月日 個人番号	年齢	続柄	障害等級	勤務先 TEL	寡婦	ひとり親	年間所得金額
本人						TEL			円
同居親族						TEL			円
						TEL			円
						TEL			円
						TEL			円
						TEL			円
別居扶養親族						TEL			円
						TEL			円
						TEL			円

B 所得控除	給与所得又は年金所得等	{ 10万円以上 ()人×10万円 = 円	A 所得合計額
	に係る雑所得を有する者	{ 10万円未満 ()人 円	
	同居親族・別居扶養親族	()人×38万円 = 円	
	老人配偶者・老人扶養(70歳以上)	()人×38万円 = 円	
	扶養親族(16歳以上、23歳未満)	()人×25万円 = 円	
	特別障害者(1~2級等)	()人×40万円 = 円	
	障害者(3~6級等)	()人×27万円 = 円	
寡婦	{ 27万円以上 ()人×27万円 = 円	B 控除合計額	
	{ 27万円未満 ()人 円		
	C=A-B		
ひとり親	{ 35万円以上 ()人×35万円 = 円	円	
	{ 35万円未満 ()人 円		

- 太線の枠内のみ記入してください。
- 裏面に住宅困窮の現況欄がありますので必ず記入してください。
- 申込者及び同居親族の中に暴力団員がいる場合入居できません。
- 申込者及び同居親族が暴力団員であるか否かを確認するため、警察に照会する場合があります。

D=C÷12

円

住 宅 困 窮 の 現 況

住宅困窮の現況について、次に該当する記号に○を付けてください。

ア	住宅以外の建物又は場所に住んでいる。
イ	保安上危険又は衛生上有害な状態の住宅に住んでいる。
ウ	他の世帯と同居して生活上著しく不便である。
エ	住宅がないため親族と同居できない。
オ	住宅の規模又は間取りと世帯構成との関係から衛生上・風致上不適当な居住空間である。
カ	正当な立ち退き要求を受けているが立ち退き先がない。
キ	勤務地から著しく遠隔地に住んでいる。
ク	収入に比較して現在の家賃が著しく加重である。
ケ	中山間地に居住し持ち家はあるものの、歩行に障害があること等の理由に加えて、家族による送迎等の支援も受けられず、通院や買い物等において、著しく生活に不便をきたしている。
コ	その他 []