

受付番号

公 営 住 宅 入 居 申 込 書										
申込者	現住所						氏名			
	本籍地(国籍)									
	電話									
公営住宅に入居する者等	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先の名称・所在地	勤続年数	年間収入	年間所得		
	入居者	本人	・	・			円	円		
	同居する親族			・	・			円	円	
				・	・			円	円	
				・	・			円	円	
				・	・			円	円	
希望の団地等	団地地区	(第一希望の住宅)				(第二希望の住宅)				
	間取り				階数					
	適用									

注 太枠の部分のみ記入して下さい。

所得計算表

<p>1. 所得</p> <p>氏名 =</p> <p>氏名 =</p> <p>氏名 =</p> <p>氏名 =</p> <p style="text-align: right;">所得合計 円</p>	<p>3. 公営住宅法に定める収入月額</p> <p>所得金額 : 円</p> <p>控除金額 : 円</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>収入年額 : 円</p> </div>
<p>2. 控除額</p> <p>同居・扶養控除額 380,000円×人=</p> <p>老人扶養控除額 100,000円×人=</p> <p>特定扶養控除額 250,000円×人=</p> <p>障害者控除額 270,000円×人=</p> <p>特別障害者控除額 400,000円×人=</p> <p>ひとり親控除額 350,000円×人=</p> <p>寡婦控除額 270,000円×人=</p> <p style="text-align: right;">控除額合計 円</p>	<p>4. 令和 年度入居収入基準</p> <p style="text-align: right;">円</p> <p>5. 入居収入基準 適合 ・ 不適合</p>
	<p>審査者 : 印</p>

(裏)

住宅の困窮状況	次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに○をつけて下さい。 1. 住宅がないため、勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。 2. 住宅がないため、親族と同居することができない。 3. 住宅の間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適切な居住状況にある。 4. 他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便がある。 5. 収入に比べて著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。 6. 住宅以外の建物又は場所に居住している。 7. 自己の責めによらない理由で、家主、貸し主などから立ち退きを余儀なくされている。 8. 保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 9. その他（具体的にお書きください。）  〔 〕	
	現在の住宅の種類	1. 民間アパート・賃貸マンション 2. 寮 3. 借間・下宿 4. 公団・公社住宅 5. 社宅 6. 公営住宅 7. その他（ ）
現在の住宅の状況	間取り	家賃
	世帯構成	備考

この申込については、次のことを誓約します。  
この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。  
この申請に偽りの事項があった場合は、公営住宅入居決定の取り消しを受けても異議はありません。  
この申込書に記入した住宅状況について事実調査をする場合はその調査を妨げ、又は拒絶しません。

令和 年 月 日

東川町長 菊地 伸様

申込者 印

※公営住宅でのペットの飼育は、ご遠慮願います。

調査・確認事項

--

当 選	当選・落選
団 地	
住 戸	

受付印