

特定公共賃貸住宅入居申込書

芦北町長 竹 崎 一 成 様										年 月 日		
次のとおり、特公賃住宅に入居したいので、申し込みます。												
(フリガナ) 氏 名												
現住所		電話 携帯						希 望 団 地 名				
勤務先	名 称						電話		第1希望		団地	
	所在地								第2希望		団地	
	氏 名		性別	生年月日	年齢	続柄	障 害 等級等	勤務先等	扶 養	寡 婦 等	年間所得 金 額	
	個 人 番 号											
本人						本人		電話			円	
同居 親 族								電話			円	
別居扶養家族								電話			円	
B 所得控除額	同居 親 族 等	老 配 人 特 定 偶 偶 扶 養 扶 7 0 以 上 以 上 歳 未 上 歳 満	特 別 障 害 者 1～2級	障 害 者 3～6級	寡 婦 (夫)		A 所得合計額					
		27 万 円 以 上			27 万 円 未 満	円						
		38万円 × 人			10万円 × 人	25万円 × 人	40万円 × 人	27万円 × 人	27万円 × 人	所得額 × 人	B 控除額合計	
		円										
		万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	C=A-B			
		万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	円			
		万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	D=C÷12			
		万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	円			

※(太線)の枠内のみ記入してください。

住宅困窮の状況	
住宅困窮の状況について、次に該当する番号に○を付けてください。	
住宅に困っている事情	(1) 住宅以外の建物又は場所に住んでいる。 (2) 保安上危険又は衛生上有害な状態にある場所に住んでいる。 (3) 他の世帯と同居しているが生活上著しく不便である。 (4) 住宅がないため親族と同居できない。 (5) 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上不適当な居住状態である。 (6) 正当な立ち退き要求を受けているが立ち退き先がない。 (7) 勤務先から著しく遠隔地に住んでいる。 (8) 収入に比較して現在の家賃が著しく加重である。 (9) その他
記載上の注意	
1 「同居親族欄」には、実際に入居される家族のみを記入してください。 2 年間所得金額とは、申込みの月の前月からさかのぼった1年間の所得税法にいう所得総額ですが、入居の申込みを迅速、正確かつ公平に審査するため、前年の所得証明書により所得合計額を算定します。 3 添付書類 (1) 所得証明書 (2) 住民票（入居予定者全員） (3) 成人の無職者は無職証明書(地区の民生委員が発行) (4) 婚姻の予約者がいる場合は、婚約証明書 (5) 納税証明書（申込者のみ） (6) その他記載内容を証明する書類	
申込者の現住所の略図	