

(表)

大空町特定公共賃貸住宅入居申込書									
申込者	現住所				(ふりがな) 氏名				
	本籍地								
	電話番号	(自宅)	(会社等)						
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	年間所得		
	入居者	本人							
	同居								
	親族								
	別居 扶養親族								/
								/	
入居希望団地名				間取り		階数			
備考									

注1 太枠の部分に記入してください。

- 2 添付書類 (1) 住民票(入居予定者全員のもの) ※既に大空町へ居住の方 不要
 (2) 所得証明書・源泉徴収票(写)・給与証明書
 (3) 納税証明書
 (4) 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族に係わる網走警察署長の意見聴取に関する同意書

<収入計算表>

1 所得	=					3 省令に定める収入月額
	=					
	=					
所得合計					円	
2 控除額						-控除金額： 円
同居・扶養控除額	円×	人=			円	収入年額： 円
老人扶養控除額	円×	人=			円	収入月額： 円
特定扶養親族控除額	円×	人=			円	4 年度入居収入基準
障害者控除額	円×	人=			円	
特別障害者控除額	円×	人=			円	
寡婦(夫)控除額	円×	人=			円	5 入居収入基準 適合・不適合
控除額合計					円	審査者名： 印

(裏)

入居の資格条件	次に掲げる条件のうち、該当するものに○をつけてください。 1 町内に居住又は勤務先がある者(都市部からのUターン、Jターン者を含む。) 2 同居しようとする親族がある(事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。) 3 老朽その他の理由により保安上危険な住宅や衛生上有害な住宅に居住している。 4 18歳未満の同居する児童が3人以上いる。 5 配偶者のない者で現に児童を扶養している。 6 入居者又は同居親族に60歳以上の者又は心身障害者がいる。 7 町営住宅の収入超過者 8 自己の責めによらない理由で、家主、貸主などから立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない(家主、貸主などの証明書を添付すること。) 9 住宅がないために、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。 10 婚約中(本人以外の者による婚姻することの証明書を添付すること。) 11 その他 ※該当する事項について詳しくお書きください。 (.....) (.....) (.....)			
	現在の住宅の状況	現在居住している住宅の種類 1 借家 2 同居 3 貸間 4 民間アパート 5 賃貸マンション 6 寮 7 持家 8 社宅 9 仮住居 10 その他()		
	間取り	世帯構成(人数)	家賃等	備考
		人	円	
この申込みについては、次のことを誓約します。 1 この申込書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。 2 この申込書に偽りの事項があった場合は、特定公共賃貸住宅の入居決定の取消しを受けても異議を申し立てません。 3 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。 4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止法等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 大空町長 様 <p style="text-align: right;">申込者氏名 ㊟</p>				

<処理欄>

	当落	当選・落選	受付印
	団地		
	住戸		