

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

大崎上島町長 様

町営住宅の入居申込資格について、次のとおり申込みいたします。

この申込書に偽りの記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるときは、申込みを無効にされても異議を申し立てません。

入居資格について関係部署に照会することを同意します。

年 月 日

ふりがな	
申込者	印

申込住宅	第1希望	住宅	号室	第2希望	住宅	号室			
現住所	(郵便番号)								
連絡先	携帯電話	- -		固定電話	- -				
勤務先	名称				電話番号	- -			
	所在地								
入居しようとする家族	氏名	続柄	生年月日	年齢	同居別居	勤務先 (学校名・学年)	年間総所得	備考	
		本人	. .						
			. .						
			. .						
			. .						
			. .						
特別控除 該当者数	1 障害者(うち特別) 人(人)		2 特定扶養親族 人		3 70歳以上の扶養親族 人		4 寡婦・寡夫 人		
添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員)の写し <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 婚約証明書 <input type="checkbox"/> その他( )								
特記事項	上記の者を推薦する。				備考	◆申込みは、入居しようとする世帯全員の生計を維持している者又はこれに準ずる者であること。			
以下は記入しないでください。									
月額収入基準	所得合計		控除額		控除後の額		平均月収		
	円		円		円		円		
書類審査	入 居 資 格						受付印		
	要	収入基準額(第6条第1項第2号ア・イ) <要・否>							
	否	同居基準(第6条第2項・附則第3項) <要・否>							
滞納等有無<要・否> 住宅困窮<要・否> 暴力団員<要・否>									

