

申込形態	一般 法建 用廃 住替 中堅 特目	抽選番号						
奥尻町営住宅入居申込書								
申込者	現住所			ふりがな				
	本籍地(国籍)			氏名				
	電話							
町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	
	入居者	本人	・	・				
	同居			・	・			
				・	・			
	する			・	・			
				・	・			
	親族			・	・			
				・	・			
別居 扶養 親族			・	・			/	
			・	・			/	
希望の団地等	団地・地区名				特定目的住宅への入居希望	住宅の目的等		
	間取り					理由		
	適用							

所得計算表

<p>1 所得</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">=</p> <p style="text-align: right;">所得合計</p>	<p>3 公営住宅法に定める収入月収額</p> <p style="text-align: right;">所得金額： 円</p> <p style="text-align: right;">- 控除金額： 円</p> <hr/> <p style="text-align: right;">収入年額： 円</p> <p style="text-align: right;">収入月 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> 円</p> <p>額：</p> <p>4 平成 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>
<p>2 控除額</p> <p>同居・扶養控除額 円× 人=</p> <p>老人扶養控除額 円× 人=</p> <p>特定扶養親族控除額 円× 人=</p> <p>障害者控除額 円× 人=</p> <p>特別障害者控除額 円× 人=</p> <p>高齢者控除額 円× 人=</p> <p>寡婦(夫)控除額 円× 人=</p> <p style="text-align: right;">控除額合計</p>	

太枠の部分に記入して下さい。

(裏)

住 宅 の 困 窮 状 況	次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものにつけてください。 1 現在住宅以外の建物又は場所に居住している。 2 保安上危険な住居や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 3 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。 4 住宅がないため、親族と同居することができない。 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、風紀上又は教育上不適切な居住状況にある。 6 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要求され、適当な立退き先がない。 7 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。 8 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。 9 その他(具体的にお書きください。) []
---------------------------------	--

	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 持ち家 8 町営住宅(団地) 9 町営以外の公営住宅(営) 10 公団・公社住宅 11 社宅 12 仮住居 13 その他()
	現在居住している住宅の間取り
	現在居住している住宅の家賃等
	現在居住している世帯構成

このとおり入居の申込みをします。
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、全て事実と相違いありません。
- この申込書に偽りの事項があった場合は、町営住宅入居決定の取消を受けても意義はありません。
- 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。

平成 年 月 日

奥尻町長様

申込者氏名

調査・確認事項

	当落	当選・落選
	団地	
	住戸	

