

特定公共賃貸住宅入居申込書兼同意書

年 月 日

山都町長 様

山都町特定公共賃貸住宅条例に基づく山都町特定公共賃貸住宅に入居したいので、関係書類を添え申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者(現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であるときは、入居者として決定されないこと、又は入居者としての決定を取り消されることがあっても異議ないことを誓約します。

また、暴力団員であるかどうかの確認のため、関係機関に照会されることに同意します。

個人番号記載により山都町のまちづくり課が特定優良賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行規則第28条に基づく事務手続きを処理するために限って地方税関係情報について取得することに同意します。

※ この申請書は同意書も兼ねておりますので、各自署名をお願いします。

申込者	住所	〒		電話番号		
	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏名			年 齢	満 歳	
	希望する団地	(第1希望)	団地	(第2希望)	団地	
住宅に入居しようとする世帯(親族)の構成						
氏名	続柄	性別	個人番号 生年月日 (満年齢)	職業	収入関係 総収入A 所得B	勤務先・事業所の 所在地及び名称
申込者	本人	男・女	上記のとおり		円 円	所在地 就職(開業) 名称 年 月 日 電話番号
		男・女	年 月 日 (歳)		円 円	所在地 就職(開業) 名称 年 月 日 電話番号
		男・女	年 月 日 (歳)		円 円	所在地 就職(開業) 名称 年 月 日 電話番号
		男・女	年 月 日 (歳)		円 円	所在地 就職(開業) 名称 年 月 日 電話番号
		男・女	年 月 日 (歳)		円 円	所在地 就職(開業) 名称 年 月 日 電話番号
		男・女	年 月 日 (歳)		円 円	所在地 就職(開業) 名称 年 月 日 電話番号
①所得額Bの合計額			申込者又は同居親族の所得税上の扶養親族のうち入居しない者の数(遠隔地扶養)			人

あなたの世帯員の中で特別控除を受ける人がいる場合には、下記に記入してください。(障害者の場合は程度を記入)

氏名	老人及び特定扶養	寡婦(夫)	障害者	程度

※町使用欄 記入しないでください。

所得控除額	同居親族 (遠隔地扶養を含む)	老人配偶者 老人扶養 70歳以上	特定扶養 16歳以上 ~23歳未満	特別障害者 1~2級	障害者 3~6級	ひとり親 35万円以上	寡婦 27万円以上 27万円未満		②控除額合計 円
	38万円× 人 万円	10万円× 人 万円	25万円× 人 万円	40万円× 人 万円	27万円× 人 万円	35万円× 人 万円	27万円× 人 万円	所得額× 人 万円	

③収入認定額(①-②)	円	月收入(③÷12箇月)	円
-------------	---	-------------	---

