

(表)

地域優良賃貸住宅入居申込書兼同意書

年 月 日

山都町長 様

次のとおり、地域優良賃貸住宅に入居したいので、次のとおり申し込みます。

なお、申込書に虚偽があるとき、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。)が山都町暴力団排除条例(平成24年山都町条例第7号)第2条第2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建設課が山都町すくすく子育て支援住宅条例第5条、第8条、第9条及び第29条の規定による事務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。

(フリガナ)

氏 名

|         |                 |                   |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|---------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------|-----------|-----------|----------|---------|-------|--------|----|---|
| 現住所     |                 | 電話番号              |                   | —           |           | —         |          | 番地      |       | 希望住宅名  |    |   |
| 勤務先     | 名称              | 電話番号              |                   | —           |           | —         |          | 所在地     |       | 第1希望   | 住宅 |   |
|         | 所在地             | 電話番号              |                   | —           |           | —         |          | 所在地     |       | 第2希望   | 住宅 |   |
| 本人      | 個人番号            | 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 |    |   |
|         | フリガナ            |                   |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
| 同居親族    |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         |                 | 男・女               |                   |             |           |           |          |         |       |        |    |   |
| ① 所得額合計 |                 |                   |                   |             |           |           |          |         |       |        |    | 円 |
| 所得控除額   | 同居親族(別居扶養親族を含む) | 老人配偶者老人扶養族(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      | 寡婦       |         | ②     |        |    |   |
|         | 35万円以上          | 27万円以上            | 27万円未満            | 控除額合計       |           |           |          |         |       |        |    |   |
|         | 38万円 × 人        | 10万円 × 人          | 25万円 × 人          | 40万円 × 人    | 27万円 × 人  | 35万円 × 人  | 27万円 × 人 | 所得額 × 人 |       |        |    |   |
|         |                 |                   |                   |             |           |           | ③収入認定額   |         | ①-②   |        |    | 円 |
|         |                 |                   |                   |             |           |           | 月收入      |         | ③÷12  |        |    | 円 |

※ 記入上の注意事項  
 ・ (太線)の枠内のみ記入してください。

(裏)

入居申込みの際には、次の書類を添付してください。

- ・ 入居を希望する世帯員全員の住民票の写し又はこれに代わるもの。
- ・ 入居を希望する世帯員の中で、収入がある者全員の収入を証明する書類(所得証明書、源泉徴収票など)
- ・ 入居を希望する世帯員の納税を証明する書類
- ・ 入居を希望する世帯員の中で、障害者、ひとり親、寡婦など控除の対象となる者については、それらを証明する書類。

※ 個人番号の記入により、所得証明書・住民票の添付を省略することができます。(個人番号カード若しくは通知カードをご持参ください。)