

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

受付番号	抽選順位	団 地 名	棟 号	部 屋 番 号	入居区分	入居年月日	資 格
			棟	号			

※（太線）の枠内のみ記入して下さい。

津 奈 木 町 長 山 田 豊 隆 様										令和 年 月 日		
次のとおり、町営住宅に入居したいので、申し込みます。												
なお、この申込書に虚偽があるときは、無効とされても異議を申しません。												
(フリガナ)												
氏 名										Ⓜ		
現住所		〒		電話番号		-		-		希望団地		
勤務先		(申込者又は同居人)		電話番号		-		-				
名 称		.....									
所在地		.....									
	フリガナ 氏 名	性 別	生年月日	年 令	続 柄	障害等 級 等	勤務先等		扶 養	寡 婦 等	年間所得金額	
本人	.....				本人		.....				円
同居親族	.....						TEL				円
	.....						TEL				円
	.....						TEL				円
	.....						TEL				円
	.....						TEL				円
	.....						TEL				円
別居扶養	.....						TEL				円
	.....						TEL				円
										①所得合計額		円

② 所得控除額	同居親族	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	寡婦（夫）		③ 控除額合計	円
	38万円 × 人	10万円 × 人	20万円 × 人	40万円 × 人	27万円 × 人	27万円 以上	27万円 未満			所得額 × 人
						万円	万円	万円	
※ 右記に勤務先の証明及び住宅に困っている事由欄 がありますので必ず記入して下さい。								③=①-②	円
								④=③÷12	円

左記の は、 年 月 日から当社に勤務し記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

所在地
名 称
代表者
T E L

印

住宅に困っている事由 (該当する項目に○をつけて下さい)	
1	住宅以外の建物又は場所に住んでいる。 倉庫・物置・その他 () に住んでいる
2	保安上危険又は衛生上有害な状態の住宅に住んでいる。 年経過した老朽建設で 危険・その他
3	他の世帯と同居して生活上著しく不便である。 世帯数 世帯, 居住人員 名
4	住宅がないため家族と同居できない。
5	住宅の規模又は間取りと世帯構成等の関係から衛生上・風致上不適当な居住状態である。
6	正当な立ち退き要求を受けているが立ち退き先がない。
7	勤務先から著しく遠隔の地に住んでいる。 通勤に要する時間が片道 時間 分
8	収入に比較して現在の家賃が著しく加重である。 毎月の家賃額 円
9	その他 ()

添付書類	
1	給与所得者は、「源泉徴収票の写し又は市町村民税課税台帳記載事項証明書、給与明細書(年途中で転職・就職者)」を添付して下さい
2	地方税等の納税証明書 (税金滞納有無の確認のため)
3	住民票世帯票 (世帯主・続柄記載分)
4	家族全員分の健康保険証の写し
5	婚約証明書 ……必要に応じて
6	公的年金等の源泉徴収表又は年金支払通知書……年金受給者の人
7	困窮度調査票
8	その他 ()

(備 考)