市営住宅特定入居申込書

広　島　市　長

年　　月　　日

住　所（市営住宅に入居中の場合は市営住宅名）		
氏　名	個人番号	電話番号 自宅：　　－　　－ 携帯：　　－　　－

下記の住宅に入居したいので、次のとおり必要書類を添えて申し込みします。なお、申込日以降、必要に応じて私の属する世帯の各世帯員の当該申込みに係る事項について、市（指定管理者を含む。）において調査確認することに同意するとともに、この申込書及び必要書類を収入申告書として取り扱われることを了承します。

この申込書の記載事項及び関係書類が事実と相違するときは、当該申込みを無効とされても異議を申し立てません。

1．申込住宅

住　宅 アパート	号棟	号

2．入居予定者

氏　名	続柄	個人番号
(フリガナ) 生年月日　性別	本人	
(フリガナ) 生年月日　性別		
(フリガナ) 生年月日　性別		
(フリガナ) 生年月日　性別		
(フリガナ) 生年月日　性別		
(フリガナ) 生年月日　性別		

※この欄は記入しないでください。

所得金額	控除額算出表		
	種　類	人員	控除額
円	同居親族（38万円）	人	円
	扶養親族（38万円）		
	老人控除対象配偶者（10万円）		
	老人扶養親族（10万円）		
	特別障害者（40万円）		
	障害者（27万円）		
	寡婦(夫)（27万円）		
	特定扶養親族（25万円）		
合計（A）	控除計（B）		
月額収入算出｛(A)－(B)｝÷12			

3．入居申込理由

- □　事業の施行に伴う住宅の除却
- □　住宅の相互入れ替わり
- □　その他（　　）

【本人確認措置確認欄】

□　番号確認　　□　身元確認

（特記事項:　　）

必要書類のチェック

- □　所得証明書（全員）
- □　住民票（全員）
- □　保険証（全員）
- □　納税証明（本人のみ）
- □　副申書又は同意書（該当者のみ）
- □　身体障害者手帳（該当者のみ）
- □　療育手等（該当者のみ）
- □　戸籍謄本（該当者のみ）