

希望住宅	希望部屋	抽選番号
住宅	① ② ③ ④ ⑤	

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

(あて先) 合志市長

市営住宅に入居したいので、申込みいたします。
この申込書に偽りの記載があるときは、申込みを無効とされても異議を申しません。

フリガナ	(申込日) 年 月 日		
申込者の氏名		個人番号	
現住所	(〒 —)		(電話番号)
勤務先	(名称) (所在地)		(電話番号)

	フリガナ 氏 名	生 年 月 日 個 人 番 号	年齢	続柄	障害 等級	勤務先・学校 電話番号	寡婦	ひとり 親	年間所得金額
	本 人								円
同居 親 族									円
									円
									円
									円
									円
									円
別居 扶養 親族									円
									円
									円

所得 控 除 額	同 居 及 び 別 居 親 族 扶 養	同 一 生 計 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		ひとり 親
						27万以上	27万未満	
		万円× 人	万円× 人	万円× 人	万円× 人	万円× 人	万円× 人	万円× 人
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円

所得合計 A		控除合計 B		A－B＝C		月額収入額 C／12＝D	
-----------	--	-----------	--	-------	--	-----------------	--

- ※ 太線の枠内のみ記入してください。
- ※ 「寡婦」「ひとり親」の欄には、該当する場合「○」を記入してください。
- ※ 申込者及び同居親族の中に暴力団員がいる場合は、入居できません。
- ※ 申込者及び同居親族が暴力団員であるか否かを確認するため、警察に照会する場合があります。