希望住宅	希望部屋	抽選番号
住宅		

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
別居扶養親族									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×　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。