市営住宅入居申込書

年　　月　　日

福山市長　様

次のとおり市営住宅の入居を申込みます。
記載内容が事実に相違するときは，申込みを無効とされても異議のないことを誓約します。
太枠内に洩れなくご記入下さい。※裏面は記入しないでください。

申込住宅	フリガナ	
市営住宅	申込者名前	
棟　　号	住　所	
	電話番号	（　　）　　－
	携帯電話	－　　－　　（　　）

1 入居しようとする家族	続柄	フリガナ 名前	生年月日	年齢	職業	勤務先及び連絡先
	本人		年　月　日	歳	有・無	
			年　月　日	歳	有・無	
			年　月　日	歳	有・無	
			年　月　日	歳	有・無	
			年　月　日	歳	有・無	
			年　月　日	歳	有・無	

入居しない扶養親族	住所		続柄	
	名前	年　月　日生	年齢	歳

2　現在住んでいる住宅

ア　民間アパート
イ　賃貸マンション
ウ　公営住宅
エ　親族の持家
オ　間借り
カ　福祉施設等
キ　その他（　　）

3　住宅に困っている状況

ア　高額家賃（月額　　円）
イ　遠距離通勤
ウ　立ち退き要求
エ　部屋が狭い
オ　建物の老朽化・環境が悪い
カ　結婚のため
キ　危険・有害な建物
ク　その他（　　）

4　申込履歴						申込回数	当選倍率
２０	２月	５月	６月	９月	１１月	最近１年間　　回	□ 倍
２０	２月	５月	６月	９月	１１月		
２０	２月	５月	６月	９月	１１月	最近２年間　　回	（　　）点

優先世帯項目　各１点　　２点

心身障	身 1～4 精 1・2 療Ⓐ・A・Ⓑ	母子 父子	多子 (18 歳未満の児童が 3 人以上)	就学前	3 回以上	若年夫婦 (70 歳)	6 回以上	合計	点
60 以上 18 未満		ＤＶ	原爆	引揚	炭鉱	合計　才			

名　　前	所得の種類	収　入　額	所　得　額
			A　　円

	控除種類	控除額	人　数	控除額計
一般控除	同居親族	３８万円		
	別居扶養親族	３８万円		
特別控除	寡婦・寡夫	２７万円 （２７万円未満の所得の方はその所得）		
	特別障がい者 (身体 1・2 級,療育Ⓐ・A,精神 1 級等)	４０万円		
	障がい者 (身体 3～6 級,療育Ⓑ・B,精神 2・3 級等)	２７万円		
	老人扶養親族 （７０歳～）	１０万円		
	特定扶養親族 （１６歳～２２歳）	２５万円		
				B　　円

（ A　　円 － B　　円 ）÷１２　政令月収　　円

受　付	審　査

特記事項

家　賃　　円

裁量階層

□住民票　□健康保険証　□所得課税証明書　□源泉・確定
□完納証明書　□家賃の領収書　□障がい者手帳
□その他（　　）

□６０歳以上又は１８歳未満
□障がい者　□就学前
□戦傷者　□被爆者
□引揚　□ハンセン