

特定公共賃貸住宅入居申込書

年 月 日

福山市長様

次のとおり特定公共賃貸住宅の入居を申し込みます。

記載内容が申込整理票又は事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約します。
 太枠内に漏れなくご記入ください。※太枠内以外は記入しないでください。

申込住宅		フリガナ					
住宅		申込者名前					
棟号		住所					
		電話番号		() -			
		携帯電話		- - ()			
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
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 ()			

優先世帯項目 各1点

身1~4 精1・2 療①・A・②	母子 父子	多子 (18歳未満の 児童3人以上)	就学前	炭鉱	原爆	引揚	若年夫婦 (70歳) 合計	倍率	
			60以上18未満			DV			

名前	所得種類	収入額	所得額	調整控除額	所得額
	給与			(最大10万円)	円
	年金				
	給与			(最大10万円)	円
	年金				

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	基礎控除振替分	10万円 <small>(給与+年金所得が10万円未満の方はその所得)</small>		
	同居親族	38万円		
	別居扶養親族	38万円		
特別控除	ひとり親	35万円 <small>(35万円未満の所得の方はその所得)</small>		
	寡婦	27万円 <small>(27万円未満の所得の方はその所得)</small>		
	特別障がい者 <small>(身体1・2級,療育④・A,精神1級等)</small>	40万円		
	障がい者 <small>(身体3~6級,療育⑤・B,精神2・3級等)</small>	27万円		
	老人扶養親族 <small>(70歳~)</small>	10万円		
	特定扶養親族 <small>(16歳~22歳)</small>	25万円		
				B 円

政令月収

(A 円 - B 円) ÷ 12 = 円

家賃

受付	退去滞納	審査	特記事項	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