

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

真鶴町長 様

町営住宅の入居について、次のとおり申込みます。

この申込書に事実と相違する記載のあるときは、申込みを無効とされても異議を申立てません。

また、町県民税、国民健康保険税等、町税及び各使用料の納付状況について、調査することに同意します。

申込住宅											
現住所		〒 電話 ()				ふりがな 氏 名		Ⓜ			
勤務先		名 称				就職年月日		年 月 日			
		所在地				電話番号 ()					
入居しようとする家族	ふりがな氏	続柄	生年月日	年齢	職業等(学校名)	年間総収入	年間所得金額				
		本人									
遠隔地有無		(氏名) (続柄)				生年月日		年間所得金額計			
		(住所)				・ ・		(A)			
控除額	種類	親族	老扶老配	特定親族	障害	特障	寡婦	ひとり親			
	1人	38万	10万	25万	27万	40万	27万	35万	控除額計	世帯の月収額	
	金額								(B)	$((A) - (B)) \div 12$	
備考											

世帯の状況 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害者（ 級） <input type="checkbox"/> 戦傷病者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 引揚者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
住 宅 困 窮 事 由	<input type="checkbox"/> 住宅以外の建物に居住している。（概要 ） <input type="checkbox"/> 保安上危険な又は衛生上有害な建物に居住している。（概要 ） <input type="checkbox"/> 他の世帯と炊事場が共同である。 <input type="checkbox"/> 便所が共同使用である。 <input type="checkbox"/> 風呂が共同である、または風呂がない。（共同・ない） <input type="checkbox"/> 間取り、世帯構成から同居生活に不相当又は同居不可能 <input type="checkbox"/> 住宅が狭すぎる。（居住部分が1人当たり3畳以下） 総畳数（板の間も含む） _____ 畳 1人平均畳数 _____ 畳 <input type="checkbox"/> 家主から正当な理由のもとに立退き請求を受けている。 （書類等により、確認ができること。） <input type="checkbox"/> 収入に比して家賃が高すぎる。 （現在の家賃月額 _____ 円） <input type="checkbox"/> 上記のほか、明らかに住宅に困窮している。 （困窮理由 _____ ）
収 入 の 状 況 等	<input type="checkbox"/> 給与所得である。 <input type="checkbox"/> 年金等を含む給与所得である。 <input type="checkbox"/> 年金（国民年金、厚生年金等）である。 <input type="checkbox"/> 労災保険、遺族年金等非課税所得である。 <input type="checkbox"/> 事業所得である。 <input type="checkbox"/> 上記以外の所得である。（ _____ ） <input type="checkbox"/> 病気等により収入がない。 <input type="checkbox"/> 仕送りにより生活している。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている。
そ の 他	<input type="checkbox"/> 同居しようとする者の中に現在別居しているものがある。 ・氏名 ・住所 ・続柄 ・理由

◎現在住んでいる住宅の間取り（居室・台所・浴室・トイレ等の概略を記入）

注) ・ 1 マスを半畳分として記入してください。
・ 洋室・食堂室等で畳数が判断しづらい場合は、部屋の内側の寸法を測って記入してください。この場合、1 マスの一辺を90cmとしてください。