

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	ふりがな氏名	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 扶養者	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)) ÷ 12		
備考												

◎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）

[illegible]

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マスの一边を90cmとしてください。