様式第１号（第４条、第39条関係）

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

多可町長　様

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申し込みを無効とされても異議のないことを誓約し、以下のとおり申し込みます。

年　　月　　日

申込者氏名

申込住宅	団地名	住宅種別（○印）
		普通・特公賃

太枠内のみ記入してください。

申込者	フリガナ		昼間の連絡先TEL　： （　　）	町営住宅入居経験 有・無
	氏名			住宅名：
	現在の住所	〒　　－		
	現住宅種別	1.持ち家（自己所有）　2.公営住宅　3.公社公団住宅　4.民間借家　5.その他（　　）		生活保護受給 有・無
	勤務先住所			婚姻予定日 ・　・
	勤務先名称			退職予定日 ・　・

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	身障者等級	職業コード	就業年月日（開業）	控除の確認 ひとり親 35	寡婦 27	老扶・老配 10	普通障害 27	特別障害 40	特定扶養 25	給与・年金 10	収入の確認 所得種類	年間総収入	年間総所得
入居しようとする者		本人	大・昭・平・令 ・　・				・　・								給与 事業等 年金		
			大・昭・平・令 ・　・				・　・								給与 事業等 年金		
			大・昭・平・令 ・　・				・　・								給与 事業等 年金		
			大・昭・平・令 ・　・				・　・								給与 事業等 年金		
			大・昭・平・令 ・　・				・　・								給与 事業等 年金		
			大・昭・平・令 ・　・				・　・								給与 事業等 年金		
入居しない扶養親族			大・昭・平・令 ・　・														
			大・昭・平・令 ・　・														

職業コード

下記の番号を記入すること

1. 会社員
2. 会社役員
3. 公務員
4. 団体職員
5. 自営業
6. パート アルバイト
7. 学生 生徒 児童
8. 無職
9. その他

住宅困窮理由（該当に○印）
1　居住環境不良
2　狭い
3　家賃が高い
4　遠距離通勤
5　他の世帯と同居
6　正当な立ち退き要求を受けている
7　婚約
8　被災
9　その他（　　）

諸控除合計①	万円
基礎控除　② 38万円×　　人	万円

総所得（合計）A	円
控除額（合計）①+②　B	万円
収入月額（A－B）/12	円
収入分位	分位
裁量階層	有・無

入居資格要件審査			
所得	納税	困窮	保証人
適・否	適・否	適・否	適・否

申し込み回数
回