

公 営 住 宅 入 居 申 込 書														
申込者						希望団地						課長	係長	係員
住所		自宅電話 携帯電話				勤務先								
						所在地								
入居する親族及び扶養親族	申込者との続柄	氏名	生年月日	年齢	該当する欄に印					職業 (勤務先)	年間収入金額 (年間所得金額)	現在同居 別居の別		
	本人				控除対象 配偶者	扶養 親族	特別 障害者	その他 障害者	老年者	寡婦				

この欄は記入しないで下さい。

年間収入金額	所得金額	控除の種類	人数	1人当控除額	控除額	控除の種類	人数	1人当控除額	控除額
円	円	同居親族控除	人	円	円	特別障害者控除	人	円	円
円	円	非同居扶養親族控除	人	円	円	老年者控除	人	円	円
円	円	老人扶養親族控除	人	円	円	寡婦控除	人	円	円
		障害者控除	人	円	円	特定扶養控除	人	円	円
所得金額の合計					控除額の合計		円		
-		公営住宅法上の収入			/12月	円	資格	有・無(収入超過)	