

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 ①					控除額の合計 ②		円 ②		
①-②		③		公営住宅法上の収入		③/12月		円	資格 有 ・ 無 (収入超過)