

京丹波町営住宅入居申込書

令和 年 月 日

京丹波町長 様

申し込み本人を含め、下記記載の入居家族が現在暴力団員ではなく、町営住宅に入居後も暴力団員とならないこと及びこの申込書の記載事項に偽りのないことを誓約し、京丹波町営住宅の入居申し込みをします。この申込書の記載事項が事実と相違したり入居資格が証明できないときは、申し込みを無効とされても異議ありません。

また、入居者資格についての関係機関への照会に同意します。

	種別	公営・特公賃・特別賃貸		団地名称	団地 号棟(室)		
申込者	フリガナ			性別	住所		
	氏名	Ⓜ				TEL	
	勤務先	名称				TEL	
		所在地 〒 -					
入居世帯員	氏名	続柄	生年月日	職業	過去一年間の収入		
		本人		勤続(開業)年数	総収入金額(円)	総所得金額(円)	
	フリガナ						
	フリガナ						
	フリガナ						
	フリガナ						
備考	遠隔地扶養親族の住所・氏名・生年月日					小計	(A)
控除額	所得控除	10万	扶養親族	25万	寡婦控除	27万	控除額計 (B)
	親族控除	38万	障害者	27万	ひとり親	35万	
	老人控除	10万	特別障害者	40万			
合計 (C)							
(C)=(A)-(B)							

(A)世帯の所得金額	(B)控除額合計金額	(C)世帯の年間所得	世帯の月額所得
円	円	円	円

- = ÷ 12 =

応募の理由

※以下は記入しないで下さい。

受付日	抽選番号	選定順位	補欠順位	審査結果	選定順位