

第1号様式(第3条関係)

公 営
市 営 住宅入居申込書

希望団地名	前回までの 申込回数	勤 務 先			電話	—
	回	現 住 所			電話	—
順位	続 柄	氏 名	生 年 月 日	職業又は 学校(学年)	勤 務 先	備 考
1	本人					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
現在の住居 の状況	同居世帯数	同居 者数	間取り・畳数	家 賃 (間 代)	市町村税等の 納入状況	
			室 畳	円		
公営・市営住宅を必要とする理由(該当事項を○で囲んでください。)						
1	自宅以外の建物・場所又は保安上危険若しくは衛生上有害な住宅に居住している。					
2	他の世帯と同居しているため著しく生活上不便を受けている。					
3	住宅がないため親族と同居できない。					
4	住宅規模・設備等と世帯構成の関係から、衛生上又は風教上不適当な居住状態である。					
5	正当な立ち退き要求に対し、適当な立ち退き先がない。(自己の責めに帰す場合を除く。)					
6	住宅がないため勤務先から遠隔地に居住しており、通勤に時間がかかりすぎる。					
7	収入に比べ著しく過大な家賃を支払っている。					
8	1～7以外の理由で住宅に困っている。()					
住宅に困っている 具体的な理由						
南さつま市	公営住宅条例第8条第1項 市営住宅条例第7条第1項の規定により、入居の申込みをします。					
年 月 日	ふりがな					
	申込者氏名					印
南さつま市長 様						

- 各欄は、事実を詳細に記入してください。
- 住所の案内図を右頁に記入してください。
- 記入に当たっては、ボールペン等を使用し、鉛筆は使用しないでください。
- 提出された書類は、返却しません。
- 申込書に虚偽の記載があるときは、入居後でも入居決定が取り消されます。

現 住 所			
申 込 者 氏 名			
住所の案内図(目標となる建物等を明示してください。)			
1 自宅から勤務先までの通勤に要する時間 時間 分			
2 通勤に要する1か月の交通費 円			
※ 収入認定額算定欄(この欄は、記入しないでください。)			
1 収入金額			
有 所 得 者 名	総収入金額	総所得金額	収入金額の算定内訳
	円	円	
合 計		A	
2 控除金額			
控 除 項 目	控 除 額	人 数	控 除 金 額
一般扶養親族	380,000 円	人	円
特定扶養控除	200,000 円		
老人扶養控除	100,000 円		
障 害 者 控 除	270,000 円		
特別障害者控除	400,000 円		
寡婦(夫)控除	270,000 円		
合 計			B
3 収入認定額算定			
(A-B)÷12月=収入認定額			
() 円 ÷ 12月 = 円			
基準判定 (基準内 ・ 基準外) 収入分位 ():裁量階層 (該当 ・ 非該当)			
備 考			