

第1号様式(第4条関係)

特定公共賃貸住宅入居申込書

希望団地名	前回までの 申込回数	勤務先					
	回	勤務先住所	電話	()			
		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	年間所得	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			
特定公共賃貸住宅を必要とする理由							
南さつま市特定公共賃貸住宅条例第7条第1項の規定により、入居の申込みをします。 平成 年 月 日							
<div style="text-align: right;"> 申込み者 〆りがな 氏名 </div>							
南さつま市長 様 印							

- (注)
- 各欄は、事実を詳細に記入してください。
 - 住所の案内図を裏面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(目的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ヶ月の交通費 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 備 考
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		
一般の障害者	270,000 円		
特別障害者	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)			
備考			