

様式第1号（第3条関係）

特定公共賃貸住宅入居申込書

年 月 日

| | | |
|---|-------------------|---|
| 新見市長 様 下記のとおり、特定公共賃貸住宅に入居したいので関係書類を添えて申し込みます。 なお、申込書に虚偽の記載があるときは、無効とされても異議を申しません。 現住所 フリガナ 氏 名 | 入居希望団地 | |
| | 申 込 番 号 | ※ |
| | 抽 選 結 果 (補欠順位) | ※ |

| 入居する家族の状況 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 職 業 | 勤 務 先 | 電話番号 | 所得金額 | 個人番号 |
|-----------|----|-----|----|-----|-------|------|------|------|
| | 本人 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 控除額の計算 | 控除の種類 | 控除額(円/人) | 該当者数(人) | 控除金額(円) |
|--------|-------------|----------|---------|---------|
| | 扶養(同居)控除 | | | |
| | 扶養(遠隔地)控除 | | | |
| | 特定扶養控除 | | | |
| | 老人扶養控除 | | | |
| | 障害者控除 | | | |
| | 特定障害者控除 | | | |
| | 老年者控除 | | | |
| | 寡婦・寡夫控除 | | | |
| | 控 除 額 合 計 ② | | | |

世帯収入認定額 = (① - ②) ÷ 12箇月

