

村 営 住 宅 入 居 申 込 書

受付番号	抽選順位	地区名	住宅番号	入居区分	入居年月日	資 格

西原村長 様

令和 年 月 日

次のとおり、村営住宅に入居したいので、申し込みます。
なお、この申込書に虚偽があるときは、無効とされても異議を申しません。
(フリガナ) _____

氏 名 _____ 印 _____

現住所 〒 _____ 電話番号 _____		<希望団地名> _____ 団地						
		<希望住宅番号> _____ 号室						
勤務先	名 称 _____ 電話番号 _____		☐ ※上記希望住宅番号以外の住宅には、希望しません。 希望しない方は☑を付けて下さい。					
	所在地 _____		扶 養	寡 婦 等	年 間 所 得 金 額			
	フリガナ _____ 氏 名 _____	性別				生 年 月 日	年 齢	続 柄
本人					本人			円
							TEL	
同居親族								円
							TEL	
								円
							TEL	
								円
							TEL	
								円
							TEL	
別居扶養家族								円
							TEL	
								円
							TEL	
								円
		TEL						

以上、記載したすべての入居者は暴力団員ではありません。 ☐ は い ☐ い い え

B 所得控除額	同居親族	老人配偶者 老人扶養 70歳以上	特定扶養 16歳以上 23歳未満	特別障害者 重度障害 1～2級	障 害 者 3～6級	寡婦（夫）		A 合計所得額 円	B 控除額合計 円	
						27万円以上	27万円未満			
	38万円 × 人	10万円 × 人	25万円 × 人	40万円 × 人	27万円 × 人	27万円 × 人	所得額 × 人			C = A - B 円
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円			D = C ÷ 12 円

○(太線)の枠内のみ記入してください。
○裏面に住宅困窮の現況欄がありますので必ず記入してください。

(裏)

住 宅 困 窮 の 現 況

住宅困窮の現況について、次に該当する記号に○を付けて下さい。

イ	住宅以外の建物又は場所に住んでいる。
ロ	保安上危険又は衛生上有害な状態の住宅に住んでいる。
ハ	他の世帯と同居して生活上著しく不便である。
ニ	住宅がないため親族と同居できない。
ホ	住宅の規模又は間取りと世帯構成との関係から衛生上・風致上不適当な居住状態である。
ヘ	不当な立ち退き要求を受けているが立ち退き先がない。
ト	勤務先から著しく遠隔地に住んでいる。
チ	収入に比較して現在の家賃が著しく加重である。
リ	その他()

※詳細な事情について、別紙「住宅困窮の現況詳細」にご記入ください。