

受付日 令和 年 月 日	受付番号	担当	住宅区分	世帯人員	条件付受付区分 1 婚約 2 退職 3 不動産 4 坂町出身者
世帯区分 (特目世帯) 1 一般世帯 2 母 子 3 老 人 4 心身障がい 5 原爆被爆 6 多 子					
実態調査結果 適格・失格・辞退	抽選結果 当選・補欠 番・落選	入居説明会 出席・欠席	入居予定住宅	請 書 提出・辞退	その他

坂 町 営 住 宅 入 居 申 込 書

坂 町 長 様

※以下について記入して下さい。

フリガナ 申 込 者 氏 名		電 話 ④	自 宅 ー 勤務先 ー	申 込 日	令和 年 月 日
現住所（〒 ー ） ※本籍が坂町の方のみ本籍地 氏名（ ） 広島県 安芸郡 坂町 （申請者若しくは同居者の祖父母又は父母を含む） 町営住宅に入居したいので、次のとおり関係書類を添えて申込みます。なお、申込日以降、必要に応じて私の属する世帯の各世帯員の 町県民税の課税内容等当該申込みに係る事項及び世帯員が暴力団員か否かを、関係部署に調査確認されることに同意します。 なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は、申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるときは、入居の許可 を取り消されても異議を申しません。					

1 申込住宅（該当番号を○で囲んでください。）

住 宅 名	区 分	入居希望住戸
ベシティー坂	1 一般向け・3LDK 2 一般向け・2LDK	号室
鯛尾住宅	1 一般向け・1DK 2 一般向け・2DK	
北新地二丁目住宅	1 一般向け・1DK 2 一般向け・2DK 3 一般向け・3DK	
坂東二丁目住宅	1 一般向け・2DK	
坂東三丁目住宅	1 一般向け・4LDK	
横浜中央二丁目住宅	1 一般向け・2DK	
小屋浦一丁目住宅	1 一般向け・1DK 2 一般向け・2DK 3 一般向け・3DK	

2 申込理由

※この欄は記入しないで下さい。

3 申込者及び親族 （必ず全員の住民票の写しを提出してください。）

	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	勤務先名称及び電話番号	所 在 地
入 居 予 定 者		本人				
扶 養 親 族 そ の 他 の						
特別控除 該当者の 者の数	障がい者（うち特別障がい者） 特定扶養親族 70歳以上の扶養親族 寡婦 人（ 人） 人 人 人 人					

※職業がない方は「無職」と、学生等の方は「学校等の名称」を必ず記入してください。

4 年金・恩給 (受給している方のみ記入してください。)

受給者氏名	名 称	証 書 番 号	受 給 金 額

5 申込者の住宅状況

現在お住まいの住宅	・民間借家(アパート・一戸建) ・社宅・官舎 ・公団・公社賃貸住宅 ・持ち家(所有者：) ・公営住宅 ・その他()	家賃	円/月	※現在公営住宅にお住まいの方のみ (住宅名) 県営・市営・町営 (名義人)
		間取り	1K・2DK・2K・2LDK 3DK・3LDK・4DK 4LDK・()	

※以下は記入しないで下さい。

審査		種別	種	公営住宅法上の 月 収 額	(D) = (C) / 12
----	--	----	---	------------------	----------------

年収算出表

氏 名	収 入				控 除		
	給 与	事業所得費	年金・恩給	年間所得金額	種 類	人員	控 除 額
					同居親族 (38 万円)		
					扶養親族 (38 万円)		
					特定扶養 (25 万円)		
					老人扶養 (10 万円)		
					特別障がい者 (40 万円)		
					障 が い 者 (27 万円)		
					寡婦 (最高 27 万円)		
		年間所得総額 (A)			控除額計 (B)		
公営住宅法上の年収額				(C) = (A) — (B)			

給 与 支 給 証 明 書

※現在の勤務先へ前年の1月2日以降に採用されている方は以下の事項の証明を受けてください。

氏 名	住 所	採 用 年 月 日	勤 務 年 数
(M・T・S・H 年 月 日生)			

支給年月日	給与・手当	賞 与	計	支給年月日	給与・手当	賞 与	計
・ ・				・ ・			
・ ・				・ ・			
・ ・				・ ・			
・ ・				・ ・			
・ ・				・ ・			
・ ・							
・ ・				総支給額			円

控除対象配偶者の有無等		扶養親族の数 (配偶者を除く)		障がい者の数 (本人を除く)		本 人 が		寡 婦			扶養親族と続柄
有	老 人	特 定 老	その他	特 別	その他	特 別 障がい者	その他の 障がい者				
・ 無		人	人	人	人						

上記の者は、現在当所に勤務し上記のとおり（ 支払った ・ 支払う予定 ） であることを証明します。
令和 年 月 日

所 在 地 電 話

名称及び 担当者
代表者名 氏 名

(注) 1 勤務して1箇月の給料を支払っていないときも、雇用条件に基づき支給する賞与及び1年分の給与証明をして下さい。
2 手当の中には、課税対象とならない通勤手当は含まないでください。

収 支 明 細 書

令和 年 月 日

1

所得者の住所	
氏 名	Ⓔ

2

業 種 名	
事業所住所	

3

事業開始 年月日	令和 年 月 日
-------------	----------

4

事業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
------	------------------------

5

月別収支内訳

摘 要	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	総合計
収入の部														
	イ 合計													
支出の部														
	ロ 合計													
イーロ 差引純益														

※ 支出の部には、税法上認められた必要経費の内訳を記入してください。

※ 確定申告の写しを提出することで、これに替えることも可とする。