

年 月 日

特定公共賃貸住宅入居申込書

六ヶ所村長 様

特定公共賃貸住宅の入居について、次のとおり申込みいたします。

この申込書にいつわりの記載があるときは、申込みを無効とされても異議ありません。

望 住 宅 名				ふりがな					
				氏 名				㊟	
現 在 の 住 居 状 況		普通住宅		借家		官公舎		その他 ()	
現 住 所								電話 ()	
勤 務 先		名 称		所在地				電話 ()	
入 居 し よ う と す る 家 族	氏 名	続柄	生年月日	職 業 (学年)	計算のものの 年 収 入	年 間 所 得 金 額	備 考		
		本人	. .						
			. .						
			. .						
			. .						
			. .						
			. .			*年収欄は申込時に収入のある方は全員記入して下さい。			
控 除 額	親 族	老 扶 老 配	老 年	寡 (夫) 婦	障 害	特 障	控除額計	年間所得金額計	月 収 額
	人	人	人	人	人	人	円	円	円
書 類 審 査	資 格		実 態 調 査		備 考				
	適	否	適	否					

※添付書類

- 1) 所得証明書又は、源泉徴収票の写し (収入のある方全員分)
- 2) 入居しようとする家族全員の住民票
- 3) 自家所でないことを証明する書類等、自ら居住することを証明する書類

確認事項

1. 申込者及び同居者に下記該当者はいますか？

種類	要件	有・無
特別障害者	身体障害者手帳1～2級 精神障害者手帳 1級 療育手帳のA判定の方	
障害者	特別障害者以外で、 身体障害者、精神障害者 保険福祉手帳又は療育手帳 を所持する方	

* 該当者がいる場合には、入居申込書に手帳の写しも添付してください。

上記事項を確認しました。

令和 年 月 日

申込者 _____

承 諾 書

令和 年 月 日

六ヶ所村長 戸田 衛 様

住 所 _____
氏 名 _____ (印)
電話番号 _____

私（入居者）及び同居親族は公営住宅管理条例第5条第4項第3号に定める下記事項に関して六ヶ所村が保有する情報によりこれを確認することに同意します。

記

- 1 介護保険料
- 2 後期高齢者医療保険料
- 3 水道料
- 4 下水道料
- 5 農業集落排水料
- 6 奨学資金
- 7 学校給食費
- 8 保育料
- 9 学習塾使用料
- 10 六ヶ所高等学校通学バス保護者分担金