

※受付番号	※抽選番号	※抽選結果	※種 別

村営住宅入居申込書

年 月 日

大桑村長 様

申込者氏名 印

下記のとおり村営住宅へ入居を申し込みます。
この記載事項が事実と相違する場合は、入居の資格を取り消されても異議を申しません。

記

1	入居希望住宅名					
2	現 住 所		(〒 —)		電 話	
3	勤務先	住所地				
		名 称	電 話			
4	村 営 住 宅 に 入 居 し よ う と す る	フリガナ	続柄	生年月日	収 入	勤 務 先
		氏 名	本人		有 ・ 無	
					有 ・ 無	
					有 ・ 無	
					有 ・ 無	
					有 ・ 無	
					有 ・ 無	
					有 ・ 無	
5	同 居 以 外 の 扶 養 家 族				有 ・ 無	
					有 ・ 無	
					有 ・ 無	

【添付書類】

- 住民票の写し（入居予定者全員を記載したもの）
- 納税証明書
- 収入状況を証明する書類（所得のある者全員）所得証明書
- 事実を証明する書類（婚姻証明書等）

役場	処理欄
$\left\{ \begin{array}{c} \text{所得計} \\ \text{ } \end{array} \right\} - \left\{ \left(\begin{array}{c} \text{同居人数} \\ \text{ } \end{array} + \begin{array}{c} \text{同居外人数} \\ \text{ } \end{array} \right) \times \begin{array}{c} \text{万 円} \\ \text{ } \end{array} + \begin{array}{c} \text{老 人} \\ \text{ } \end{array} \times \begin{array}{c} \text{万 円} \\ \text{ } \end{array} + \right.$	
$\begin{array}{c} \text{障害者} \\ \text{ } \end{array} \times \begin{array}{c} \text{万 円} \\ \text{ } \end{array} + \begin{array}{c} \text{特 障} \\ \text{ } \end{array} + \begin{array}{c} \text{老 年} \\ \text{ } \end{array} + \begin{array}{c} \text{寡 婦} \\ \text{ } \end{array} \left. \right\} \times \frac{1}{12} = \begin{array}{c} \text{所得月額} \\ \text{ } \end{array}$	