

受 付 印	
-------------	--

## 沼田町特定公共賃貸住宅入居者申込書

申 込 者	現住所	(ふりがな) 氏 名						
	電話(自宅) (会社等)							
公 営 住 宅 に 入 居 す る 者 等	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	勤 務 先 の 名 称 及 び 所 在 地	勤 続 年 数	年 間 所 得	
	入居者	本人	.			.		
	同 居 す る 親 族			.			.	
				.			.	
				.			.	
				.			.	
				.			.	
	別 居 す る 親 族			.			.	
				.			.	
			.			.		
希望の住宅等 備 考	世帯向( 3LDK ・ 2LDK ) ・ 単身者				スコーレビレッジ ・ コアタウン21			
現 在 の 状 況	家族と 同居 ・ 別居 (同居の場合 家族数 人)							
	実家 ・ 借家 ・ 間借 ・ 公営住宅 ・ その他( )							
	家賃	円	家主					
	その他特記事項							
<p>申込事由</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 沼田町内に就職先があるため(予定も含む・転入)</li> <li>2. 通勤に時間が掛かるため。(片道 分間以上)</li> <li>3. その他(具体的に記入のこと)</li> </ol> <hr/> <hr/> <hr/>								

※太枠の部分にご記入下さい。

この申込については、次の事を誓約致します。

- 1 この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。
- 2 この申込書に偽りの事項があった場合は特定公共賃貸住宅の入居決定の取り消しを受けても異議を申し立てません。
- 3 この申込書に記入している状況について実態調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。
- 4 申込み及び入居資格の確認に必要な個人情報を公用にて調査・閲覧させることに同意します。
- 5 申込者及び同居者（同居しようとする親族を含む）は、暴力団員ではありません。  
これに反したときは、速やかに当該特定公共賃貸住宅を明け渡すことを誓約します。

沼 田 町 長 様

平成 年 月 日

申込者 \_\_\_\_\_ (印)

《収入計算表》

1 所得 = = = 所得合計	3 公営住宅法に定める収入月額  所得金額： - 控除金額： _____ 収入年額：  収入月額： <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-left: 100px;"></div>
2 控除額 同居・扶養控除額 円× 人= 老人扶養控除額 円× 人= 特定扶養親族控除額 円× 人= 障害者控除額 円× 人= 特別障害者控除額 円× 人= 老年者控除額 円× 人= 寡婦（夫）控除額 円× 人= 控除額合計	4 平成 年度入居収入基準 _____ 円 5 入居収入基準 適合 ・ 不適合 審査者職氏名：

《入居選考委員会の要否》

要 ・ 否	開催予定日 年 月 日	
-------	-------------	--