

|                  |   |     |
|------------------|---|-----|
| 抽選番号             | × | (口) |
| 落選年数( 年) + 加算( ) |   |     |

注 太枠の部分に記入してください。

### 北海道営住宅入居申込書

|             |                |                  |     |               |     |                   |             |      |      |  |
|-------------|----------------|------------------|-----|---------------|-----|-------------------|-------------|------|------|--|
| 申込者         | 現住所            | 〒                |     |               |     | ふりがな              |             |      |      |  |
|             | 本籍             |                  |     |               |     | 氏名                |             |      |      |  |
|             | 電話             | (自宅)             |     | (携帯)          |     | (勤務先)             |             |      |      |  |
| 道営住宅に入居する者等 | ふりがな           |                  | 続柄  | 生年月日          | 年齢  | 収入の種類             | 勤務先及び年金の種類等 | 勤続年数 | 年間収入 |  |
|             | 氏名             |                  |     |               |     |                   |             |      |      |  |
|             | 入居者            |                  | 本人  | ・             | ・   | 給与年金<br>事業<br>その他 |             |      |      |  |
|             | 同居             |                  |     | ・             | ・   | 給与年金<br>事業<br>その他 |             |      |      |  |
|             |                |                  |     | ・             | ・   | 給与年金<br>事業<br>その他 |             |      |      |  |
|             |                |                  |     | ・             | ・   | 給与年金<br>事業<br>その他 |             |      |      |  |
|             | 別居<br>扶養<br>親族 |                  |     | ・             | ・   | 給与年金<br>事業<br>その他 |             |      |      |  |
|             |                |                  |     | ・             | ・   | 給与年金<br>事業<br>その他 |             |      |      |  |
| 希望の団地等      | 区分             |                  | 団地名 |               | 間取り |                   | 階数          |      |      |  |
|             | 備考             | 障害者手帳等 有 ( ) ・ 無 |     | 生活保護の受給 有 ・ 無 |     |                   |             |      |      |  |

〈収入計算表〉

|   |               |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
|---|---------------|---|--|--|---|--|--|---|--|------|--|--|-------|--|--|---------|--------|--|----------|---------------|--|---------|---------------|--|---------|---------------|--|--------|---------------|--|----------|---------------|--|----------|--------|--|---------|--------|--|-------|--|--|---|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1 所得</td> <td>=</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>=</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>=</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">所得合計</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>2 控除額</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>基礎控除振替額</td> <td>円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>同居・扶養控除額</td> <td>380,000円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>老人扶養控除額</td> <td>100,000円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特定扶養控除額</td> <td>250,000円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>障害者控除額</td> <td>270,000円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特別障害者控除額</td> <td>400,000円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>寡婦(夫)控除額</td> <td>円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ひとり親控除額</td> <td>円× 人 =</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">控除額合計</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 1 所得          | = |  |  | = |  |  | = |  | 所得合計 |  |  | 2 控除額 |  |  | 基礎控除振替額 | 円× 人 = |  | 同居・扶養控除額 | 380,000円× 人 = |  | 老人扶養控除額 | 100,000円× 人 = |  | 特定扶養控除額 | 250,000円× 人 = |  | 障害者控除額 | 270,000円× 人 = |  | 特別障害者控除額 | 400,000円× 人 = |  | 寡婦(夫)控除額 | 円× 人 = |  | ひとり親控除額 | 円× 人 = |  | 控除額合計 |  |  | <p>3 公営住宅法に定める収入月額</p> <p>所得金額：<br/>— 控除金額： _____<br/>収入月額： _____</p> <p>収入月額： <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></p> <p>4 令和 年度入居収入基準 _____ 円</p> <p>5 入居収入基準 適合・不適合</p> <p>審査者名：</p> |
| 1 所得  | =             |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
|   | =             |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
|   | =             |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 所得合計  |               |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 2 控除額   |               |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 基礎控除振替額   | 円× 人 =        |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 同居・扶養控除額  | 380,000円× 人 = |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 老人扶養控除額   | 100,000円× 人 = |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 特定扶養控除額   | 250,000円× 人 = |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 障害者控除額  | 270,000円× 人 = |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 特別障害者控除額  | 400,000円× 人 = |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 寡婦(夫)控除額  | 円× 人 =        |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| ひとり親控除額   | 円× 人 =        |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |
| 控除額合計   |               |   |  |  |   |  |  |   |  |      |  |  |       |  |  |         |        |  |          |               |  |         |               |  |         |               |  |        |               |  |          |               |  |          |        |  |         |        |  |       |  |  |   |

(裏)

|  |  |
|--|--|
| 住<br>宅<br>の<br>困<br>窮<br>状<br>況  | 次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに○をつけてください。<br>1 現在住宅以外の建物又は場所に居住している。<br>2 保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。<br>3 他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便がある。<br>4 住宅がないため、親族と同居することができない。<br>5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適切な居住状況にある。<br>6 自己の責めによらない理由で、家主、貸し主などから立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない。<br>7 住宅がないため、勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。<br>8 収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。<br>9 その他(具体的にお書きください。)<br><br>[ ] |
| 現<br>在<br>の<br>住<br>宅<br>の<br>状<br>況   | 現在居住している住宅の種類<br>1 民間アパート・賃貸マンション・借家      2 寮      3 借間・下宿<br>4 都市再生機構・公社住宅      5 社宅      6 公営住宅<br>7 その他( )<br>現在居住している住宅の間取り<br>現在居住している住宅の家賃等<br>現在居住している世帯構成  |
| この申込みについては、次のことを誓約します。<br>1 この申込書に記入した事項はすべて事実と相違ありません。<br>2 この申請書に偽りの事項があった場合は、道営住宅の入居決定の取消しを受けても異議を申し立てしません。<br>3 この申込書に記入した住宅状況について事実調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。<br>4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。<br><br>年 月 日<br><br>北海道渡島総合振興局長様<br><br>申込者氏名 |  |

調査・確認事項

|  |    |       |
|--|----|-------|
|  | 当落 | 当選・落選 |
|  | 団地 |       |
|  | 住戸 |       |

