

町営住宅入居承継承認申請書

年 月 日

森町長様

申請者 住所氏名

連帯保証人 住所氏名

次の事由によりこの住宅に引き続き入居したいので承認されるよう申請します。なお、申請者及び申請者と現に同居する者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

現世帯主	団 地 名		団地 棟 号					
	世 帯 主 氏 名					生年月日		
	入 居 年 月 日		異 動 事 項 発 生 日		異 動 事 項			
現同居人	氏 名	続柄	生年月日	備 考	氏 名	続柄	生 年 月 日	備 考
新世帯主		氏 名			現世帯主との続柄			

< 処理欄 >

収入の総額		控除額の 内訳	給年控除	円× 人＝
控除額の合計			扶養親族	円× 人＝
認定収入年額			老人扶養	円× 人＝
収入月額			特定扶養	円× 人＝
収入超過基準			普通障害	円× 人＝
収入階層	I II III IV 裁 V 裁 VI	特別障害	円× 人＝	
		寡 婦	円× 人＝	
		ひとり親	円× 人＝	
		控除額合計		円
家賃滞納状況		なし・あり(金額： 円 月数：)		
承認の適否				

受付印