

見本（実際の申込には使用できません）

藤沢市市営住宅入居申込書

受付番号
(抽選番号)

藤沢市長

年 月 日

市営住宅について、記名欄に記載の者は以下の内容に同意し、次のとおり申し込みます。また、この申込書に偽りがあるときは、申込みの無効又は当選の取消しをされても審査請求しません。

同意事項

- ・藤沢市からの保有資産確認の申し入れがあった場合には、協力すること。
- ・記名欄に記載の者が藤沢市市営住宅条例第7条第1項第3号の条件を具備する者であることを確認するため、藤沢市住まい暮らし政策課が、入居審査に必要な年度の地方税関係情報（年間所得・内訳など）を取得すること。

郵便番号

住 所

氏 名

連絡先

申込住宅

区分番号

住宅名

名義人(申請者)本人及び同居しようとする方全員について、自署してください。（基準日時点で16歳未満の方は名義人の代筆可）
記名欄

	フリガナ 氏 名	性 別	続 柄	年 月 日			年齢 (歳)	同居 別居	年間(推定) 総収入金額	年間所得金額
				年	月	日				
1 入 居 を し よ う と す る 家 族		男	本人	大	昭				給与 円	円
		女	平	平	令				年金	
									その他	
		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
2 入 居 を し よ う と す る 家 族		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
3 入 居 を し よ う と す る 家 族		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
4 入 居 を し よ う と す る 家 族		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
5 入 居 を し よ う と す る 家 族		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
6 入 居 を し よ う と す る 家 族		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	
		男	大	昭				同	給与 円	円
		女	平	平	令			別	年金	
									その他	

身体障がい	1級 2級 3級 4級 5級 6級
知的・精神障がい	重度 中度

身体障がい	1級 2級 3級 4級 5級 6級
知的・精神障がい	重度 中度

年間所得 合計金額 (A)	円
---------------------	---

控 除 額	親 族 38万円/1人	特定扶養 25万円/1人	老人扶養 10万円/1人	寡婦/ひとり親 最高27万円/35万円	障がい 27万円/1人	特別障がい 40万円/1人
	万円	万円	万円	万円	万円	万円

控除額 合計 (B)	円
------------------	---

階層	在市場間	困窮区分
原 則 裁 量	年	

家賃(月額)
円

市営住宅の 連続申込回数
回目

(A) - (B)	円
-----------	---

月 収 額	円
-------	---

受付担当使用欄（記入しないでください）

収入合計	家賃負担率	契約	確認者
収入月額		領収	
	%	間取	
母 障 高 多 DV 解 落	住宅 住民票 回 資	誓約	

記入もれや不足書類がないか
再度ご確認ください。