

希望団地名	書類審査	受付番号	抽選結果

特定優良賃貸住宅入居申込書

フリガナ 申込者氏名		職	勤務先	
				(電話 - -)
現住所		業	所在地	
				(電話 - -)

入居する親族	申込者との続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	該当する欄に印						職業	年間収入金額 (年間所得金額)
					控除対象配偶者	扶養親族	特定扶養親族	特別障害者	その他の障害者	寡婦寡夫		
	本人											
及別居扶の養配親偶族者												

住宅困窮の状況
 (住宅を必要とする理由を具体的に記入して下さい。)

上記のとおり相違ありませんから、入居を申し込みます。
 なお、本書記載事項が入居の際事実と相違するときは、入居の決定を取り消されても異議ありません。

年 月 日

申込者氏名 (印)

島根県住宅供給公社 理事長 様

以下の欄は記入しないで下さい。

年間収入金額	所得金額	控除の種類	人数	1人当り控除額	控除額	控除の種類	人数	1人当り控除額	控除額
		同居親族控除		380,000		特定扶養親族控除		200,000	
		非同居の扶養親族控除		380,000		特別障害者控除		400,000	
		老人控除対象配偶者控除		100,000		その他の障害者控除		270,000	
		老人扶養親族控除		100,000		寡婦・寡夫控除		270,000	
所得額合計						控除額合計			
-				収入基準認定額	収入月額 (-) ÷ 12 =				

備考 1. 申込書記載にあたっては、募集要項をよく読んで記入して下さい。
 2. 欄には記入しないで下さい。

資格	1・有 2・無
----	---------