

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、藤沢市住宅政策課が、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

1 2 3 4 5 6 入居をしようとする家族	フリガナ	性別	続柄	生年月日	年齢	同居別居	年間(推定)総収入金額	年間所得金額
	氏名			年 月 日	(歳)			
		男	本人				給与 円	円
		女	平				年金 円	円
		男	大昭			同別	給与 円	円
		女	平令				年金 円	円
		男	大昭			同別	給与 円	円
		女	平令				年金 円	円
		男	大昭			同別	給与 円	円
		女	平令				年金 円	円
		男	大昭			同別	給与 円	円
		女	平令				年金 円	円

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	特定扶養	老人扶養	寡婦/ひとり親	障がい	特別障がい
	38万円/1人	25万円/1人	10万円/1人	最高27万円/35万円	27万円/1人	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。