

区分	一般・裁量
住宅番号	
家賃	

様式第11号

県営住宅（ 団地）入居申込書（一般・特定）

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

申込者氏名

屋間連絡が取れる電話番号 () - () - ()

屋間連絡が取れる携帯番号 () - () - ()

岡山県営住宅条例(平成9年岡山県条例第39号)第8条第1項の規定により次のとおり県営住宅への入居を申し込みます。
 なお、記載内容が事実と相違するとき、又は入居申込者(その同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、入居に係る一切の権利を放棄します。

また、入居に係る資格について、岡山県が関係機関に照会を行い、並びに入居決定後、指定管理者が氏名、住宅番号及び入居年月日を当該県営住宅の区域を含む町内会又は自治会及び補助管理人(当該県営住宅の入居者のうちから選任され、指定管理者との連絡を担う者をいう。)に通知することに同意します。

申込者	現住所	郵便番号 □□□ - □□□□□		
	住宅の種類	(裏面に記入)		
	フリガナ	名義人氏名 (裏面に記入)		
	氏名	男・女	生年月日 (年齢) 年 月 日 (歳)	
勤務先又は営業所	名称	(部署)		
	所在地			
	電話番号 () - ()	勤務又は営業年数	年 月	

続柄	フリガナ	生年月日	性別	職業	障害・特障・寡婦・ひとり親等の有無	年間総収入金額	所得金額
	氏名						
申込者本人							

入居しようとする者のうち、申込者本人と現住所が異なる者	氏名	現住所	備考

入居しないが所得税法(昭和40年法律第33号)上扶養している親族	続柄	氏名	生年月日	障害・特障の有無	備考

所得金額の合計	諸控除該当欄	公営住宅法でいう収入金額	合計	円
円-	同居親族等()名×380,000円 老人扶養親族等()名×100,000円 特定扶養親族(注)()名×250,000円 障害者()名×270,000円 特別障害者()名×400,000円 寡婦・ひとり親()名、円	÷12月=	円	0~104,000円
				104,001~123,000円
				123,001~139,000円
				139,001~158,000円
				158,001~186,000円
				186,001~214,000円
控除金額の合計	円	(注) 扶養親族のうち16歳以上23歳未満の者		

太枠内を記入してください。(裏面もあります。)

↑きり↑と↑り線↑