

滝川市営住宅入居承継承認申請書

年 月 日

滝川市長 様

申請者 団地名等  
入居者氏名  
個人番号  
電話番号

㊟

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し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員ではないことを誓約します。

住宅等	団地名等		団地		号			
	現在の入居者氏名		入居年月日	年 月 日				
異動事項								
異動事項発生日			年 月 日					
現同居者	氏名	続柄	生年月日	個人番号	氏名	続柄	生年月日	個人番号
新入居者氏名			旧名義人との続柄					

< 処理欄 >

年間所得額		※ 控除額の 内訳	同居扶養控除額	_____ × _____ 人 = _____
控除額			老人扶養控除額	_____ × _____ 人 = _____
認定収入年額			特定扶養親族控除額	_____ × _____ 人 = _____
収入月額			障害者控除額	_____ × _____ 人 = _____
収入超過基準			特別障害者控除額	_____ × _____ 人 = _____
収入階層	I II III IV 裁 V 裁 VI		寡婦（夫）控除額	_____ × _____ 人 = _____
家賃滞納状況	なし・あり（金額： _____ 円 月数： _____）			
承認の適否			受 付 印	
※ 太枠の部分に記入してください。				