

様式第9号（第7条関係）

幕別町公営住宅入居承継承認申請書										
年 月 日										
幕別町長					様					
					申請者 住 所					
					氏 名 ㊦					
次の理由によりこの住宅に引き続き居住したいので、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ありません。										
団 地 名 等			町 営		団 地 号 棟		号 室			
現在の入居者氏名						入居年月日				
現入居者の 異動の内容							異動事実の発生した日			
							年 月 日			
現 同 居 者	氏 名		続柄	生年月日	備 考	氏 名		続柄	生年月日	備 考
新入居者氏名						現入居者との 続 柄				

- 注1 太枠の部分に記入してください。
- 2 引き続き居住される方全員の所得を証明する書類及び現入居者が異動した事実を示す書面を添付してください。
- 3 引き続き居住される方について、警察署長の意見を聴くことに関する同意書を添付してください。

(処理欄)

収入の総額				控 除 額 の 内 訳	扶養控除額＝	円×	人
控除額の合計					老人扶養控除額＝	円×	人
認定収入年額					特定扶養親族控除額＝	円×	人
収入月額					障害者控除額＝	円×	人
収入超過基準					特別障害者控除額＝	円×	人
収入階層		I II III IV V VI VII VIII			老年者控除額＝	円×	人
					寡婦（夫）控除額＝	円×	人
				控除額合計			
家賃滞納状況		なし・あり（金額： 円 月数： ）		<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>			
承認の適否							