第９号様式（第７条関係）

令和２年３月までに入居契約した方はこちらを使用してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 芽室町公営住宅入居承継承認申請書  　　令和　　年　　月　　日  　芽室町長　　手　島　　　　旭　　様  住　所  申請者（同居人）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名  当該住宅に引き続き居住したいので、公営住宅管理条例第１３条の規定に基づき承認申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 住  宅  等 | 所在・団地名等 | 芽室町　　　　　　　　　　　　　　　　　　団地　　　　棟　　　　号 | | | | | | | | | | | | |  |
| 現(旧)入居契約者氏名 | | | |  | | | | | 入居年月日 | | ．　　． | | |
| 現  在  の  同  居  人 | 氏　　　　名 | | | 生年月日 | | 続柄 | 職業(勤務先) | | | 収入額(円) | | | | 備　　考 |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
| 承継(新)入居契約者氏名 | | |  | | | | | 異動事由 |  | | 異動日 | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

連帯保証人の確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　　　　　所 | 氏　　　　　　名 | 続柄(関係) | 連絡先電話番号等 |
|  |  |  |  |
| 上記入居契約者の変更に同意し、新入居者と連帯して建物賃貸借契約に基づく債務の保証をします。 | | | |

* 注意事項

１　変更を証する書面（住民票または戸籍抄本等）を添付してください。

２　連帯保証人は、印鑑登録証（印鑑証明書）及び所得を証する書類（所得証明書等）を添付してください。

＜芽室町処理欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の総額 | | |  | 控  除  額  の  内  訳 | 同居・扶養控除額　　 380.000円×　 人=  老人扶養控除額　　　 100,000円×　 人=  老控除対象配偶者控除額　100,000円×　 人=  特定扶養親族控除額　 250,000円×　 人=  障害者控除額　　　　 270,000円×　 人=  特別障害者控除額　 　 400,000円×　 人=  寡婦（夫）控除額　　 270,000円×　 人=  控除額計　　　　　　　 円 | |
| 控除額の合計 | | |  |
| 認定収入年額 | | |  |
| 収入月額 | | |  |
| 収入超過基準 | | |  |
| 収入階層 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　Ⅳ　裁Ⅴ　裁Ⅵ | | |
| 滞納状況 | | ・なし・あり（金額：　　　　　円　月数：　　　） | | | | 受付印 |
| 承認の適否 | | | | | |

第９号様式（第７条関係）

令和２年４月以降に入居契約した方はこちらを使用してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 芽室町公営住宅入居承継承認申請書  　　令和　　年　　月　　日  　芽室町長　手　島　　旭　様  住　所  申請者（同居人）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名  当該住宅に引き続き居住したいので、公営住宅管理条例第１３条の規定に基づき承認申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 住  宅  等 | 所在・団地名等 | 芽室町　　　　　　　　　　　　　　　　　　団地　　　　棟　　　　号 | | | | | | | | | | | | |  |
| 現(旧)入居契約者氏名 | | | |  | | | | | 入居年月日 | | ．　　． | | |
| 現  在  の  同  居  人 | 氏　　　　名 | | | 生年月日 | | 続柄 | 職業(勤務先) | | | 収入額(円) | | | | 備　　考 |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |  | | | |  |
| 承継(新)入居契約者氏名 | | |  | | | | | 異動事由 |  | | 異動日 | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

緊急連絡先の確認

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　　　　　所 | 氏　　　　　　名 | 続柄(関係) | 連絡先電話番号等 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  | |  |

* 注意事項

１　変更を証する書面（**住民票または戸籍抄本等**）を添付してください。

２　緊急連絡先になっている方の住民票を添付してください。

＜芽室町処理欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の総額 | | |  | 控  除  額  の  内  訳 | 同居・扶養控除額　　 380.000円×　 人=  老人扶養控除額　　　 100,000円×　 人=  老控除対象配偶者控除額　100,000円×　 人=  特定扶養親族控除額　 250,000円×　 人=  障害者控除額　　　　 270,000円×　 人=  特別障害者控除額　 　 400,000円×　 人=  寡婦（夫）控除額　　 270,000円×　 人=  控除額計　　　　　　　 円 | |
| 控除額の合計 | | |  |
| 認定収入年額 | | |  |
| 収入月額 | | |  |
| 収入超過基準 | | |  |
| 収入階層 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　Ⅳ　裁Ⅴ　裁Ⅵ | | |
| 滞納状況 | | ・なし・あり（金額：　　　　　円　月数：　　　） | | | | 受付印 |
| 承認の適否 | | | | | |