* 記　載　例

提出日を記入してください。

第９号様式（第７条関係）

新たに入居契約をしようとする方の氏名、及び所定の事項を記入してください。

|  |
| --- |
| 通常は新たに入居契約をしようとする方からの申請になります。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　宮　西　義　憲　様旧入居契約契約者を筆頭に、下の欄は入居承継する同居人全て、及び所定の項目を漏れなく記入してください。住　所　 芽室町東１条南２丁目１４番地　 申請者（同居人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　 　芽　　室　　花　　子　 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 | 　芽室町東１条南２丁目１４番地１　　　芽室東　団地　１０棟１０７号 | 原則は芽室町内の方ですが、それ以外の場合はご相談ください。なお、押印は印鑑登録した実印を押してください。 |
| 現(旧)入居契約者氏名 | 　　芽　　室　　太　　郎 | 入居年月日 | S.H １５．１０．２１ |
| 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 |
| 芽　室　花　子 | S 40.10.15 | 妻 | 　○△□産業（株） | 1,000,000 |  |
| 芽　室　一　郎 | H 4.11.22 | 長男 | 　・・・企画（有） | 1,500,000 |  |
| 芽　室　二　朗 | H 10.10.15 | 二男 | 　学生 | 0 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 承継(新)入居契約者氏名 | 芽　室　花　子 | 異動事由 | 太郎の死亡 | 異動日 | H 24.11.11 |
|  |

連帯保証人の確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　 　　所 | 氏　　　　　　名 | 続柄(関係) | 連絡先電話番号等 |
| 河西郡芽室町○条□丁目△番地☆ | 北　海　道　朗　 | 父 | 0155-62-9723承継申請者は住所を、連帯保証人は意思を確認するため、必ず添付してください。 |
| 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**）を添付してください。

＜芽室町処理欄＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　芽室町が使用する欄です。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　何も記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |