様式第1号(第2条関係)

団地名	団地	抽選番号	

村営住宅入居申込書

令和　　年　　月　　日

東峰村長　様

ふりがな
申込者氏名　　㊞

村営住宅に入居したいので、次のとおり申し込みます。
なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とし、入居後判明したときは退去することについて異議ありません。

希望団地及び地番

(申込者住所)　市 郡　区 町 村　番　様方
〒□□□－□□□□　電話　携帯電話

(勤務先)　市 郡　区 町 村　番
名称　電話

	続柄	氏名	生年月日	勤務先又は職業	年間総収入金額	年間総所得額
入居する世帯員等	本人	同別	(　歳)	上記のとおり		
		同別	(　歳)			
		同別	(　歳)			
		同別	(　歳)			
		同別	(　歳)			
		同別	(　歳)			
	計	人				

(添付書類)
(1)　入居する者全員の住民票
(2)　市町村長発行の所得証明書及び納税証明
(3)　生活保護受給者は受給証明書
(4)　身障の方は障害者手帳等(写し)
(5)　婚約の方はその証明

その他の所得		その他の所得	
氏名		氏名	
所得種類		所得種類	
過去1年間の所得		過去1年間の所得	

※　次の欄は記入しないでください。

年間所得額の合計　　円
同居(扶養)親族控除　－38万円×(　)人＝　　円
その他控除
老配扶(10万円)　特扶(15万円)　寡(27万円)　障(27万円)　特障(35万円)
　　×(　)人＝　　円
月平均収入額×1／12＝　　円

収　入　証　明　書

給与支払額証明書	氏名				採用年月日	年　月　日			
	年　月	年　月	年　月	年　月	年　月	年　月	賞与	年　月	
	円	円	円	円	円	円		円	
	年　月	年　月	年　月	年　月	年　月	年　月	賞与	年　月	
	円	円	円	円	円	円		円	
	所得控除項目	扶養親族の数			障害者の数		老年者	寡婦	合計
		配偶者	老人	その他	特別	その他			円
		人	人	人	人	人	人	人	
	上記の者は当社に勤務し、記載事項に相違ありません。 年　月　日				所在地 名称 代表者　　㊞				

※源泉徴収票の写しでも可

収　入　申　告　書

自営業者	私の所得は、次のとおり相違ありません。 (営業開始年月日　　年　月　日) 年　月　日 氏名　　㊞							
	収入年月	・	・	・	・	・	・	・
	総収入額	円	円	円	円	円	円	円
	必要経費	円	円	円	円	円	円	円
	所得額	円	円	円	円	円	円	円
	収入年月	・	・	・	・	・	・	・
	総収入額	円	円	円	円	円	円	円
	必要経費	円	円	円	円	円	円	円
	所得額	円	円	円	円	円	円	円

扶養人員	総所得額
人	円