

長沼町営住宅入居承継承認申請書

年 月 日

長沼町長 様

申請者 住所
氏名 ⑩

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ありません。

住宅等	所在地・団地名等	団地 棟 号						
	入居者氏名			入居年月日				
現入居者	氏名	生年月日	異動事項発生日		異動事項			
現同居人	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			旧名義人との続柄				

注1 太枠の部分に記入願います。

- 2 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に係る北海道警察本部長の意見聴取に関する同意書その他長沼町長が必要と認める書面を添付してください。

<処理欄>

収入の総額		控除額の内訳	同居・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＝
			寡婦控除額	円×人＝
収入階層	I II III IV 裁V 裁VI		ひとり親控除額	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: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	
承認の適否				