

抽選番号

北海道営住宅入居申込書										
申込者	現住所					(ふりがな) 氏 名				
	本籍地（国籍）									
	電 話（自宅）（会社等）									
道営住宅に入居する者等	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	職 業	勤務先の名称・所在地	勤続年数	年間収入			
	入居者	本人	・ ・			・				
	同居する者			・ ・			・			
				・ ・			・			
				・ ・			・			
				・ ・			・			
				・ ・			・			
				・ ・			・			
	別居扶養親族			・ ・			・			
				・ ・			・			
			・ ・			・				
希望の団地等	住 宅 区 分	一般住宅又は特定目的住宅・子育て世帯向け住宅								
	団地・地区名					間取り		階数		
	特定目的住宅への入居希望	入居を希望する・しない	希望する目的の住宅							
			特殊事情							
	摘 要									

注 太枠の部分に記入してください
<収入計算表>

1 所得	=	3 公営住宅法に定める収入月額
	=	
	=	
所 得 合 計		所得金額： － 控除金額： 収入年額： 収入月額：
2 控除額		4 年度入居収入基準
基礎控除振替額	円 × 人 =	
同居・扶養控除額	380,000 円 × 人 =	
老人扶養控除額	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 控 除 額	円 × 人 =	
ひとり親控除額	円 × 人 =	
控 除 額 合 計		5 入居収入基準 適合 ・ 不適合
		審査者名：

現在の住宅の状況