

記載例（子育て世帯向け住宅）

抽選番号

北海道営住宅入居申込書								
申込者	現住所	留萌市住之江町2丁目1番地2 コーポるもいA-305号室			(ふりがな) 氏 名	ほっかい たらう 北 海 太 郎		
	本籍地（国籍）	北海道留萌市住之江町2丁目1番地						
	電話（自宅）	0164-42-8451（会社等）0164-42-8404						
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	ほっかいたらう 北 海 太 郎	本人	S55・10・10	会社員	(株)留萌建設管理	15	300万
	同居する者	ほっかいはなこ 北 海 花 子	妻	S60・3・3	無職			
		ほっかいもえ 北 海 萌	長女	H21・2・11	園児	留萌保育園		
		ほっかいますお 北 海 増 雄	長男	H24・11・11				
				・ ・				
	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						
	区分・種別	③ 子育て世帯向け住宅			間取り	2LDK	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		記載不要		
				特殊事情	記載不要			
摘 要								

注 太枠の中に記入してください。
区分には募集案内P3の希望する募集区分の番号を記載してください。
<収入計算表>

1 所得	=	3 公営住宅法に定める収入月額
	=	所得金額：
	=	－控除金額：
	所得合計	
2 控除額		収入年額：
基礎控除振替額	円×人＝	収入月額：
同居・扶養控除額	円×人＝	
老人扶養控除額	円×人＝	4 年度入居収入基準
特定扶養親族控除額	円×人＝	円
障害者控除額	円×人＝	5 入居収入基準 適合・不適合
特別障害者控除額	円×人＝	審査者名：
寡婦控除額	円×人＝	
ひとり親控除額	円×人＝	
	控除額合計	

(裏)

住 宅 の 困 窮 状 況	次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに○をつけてください。		
	1	現在住宅以外の建物又は場所に居住している。	
	2	保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。	
	3	他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便を受けている。	
	4	住宅がないため、親族と同居することができない。	
	5	住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適切な居住状態にある。	
	6	自己の責めによらない理由で、家主、貸主などから立退きを要求され、適当な立退き先がない。	
	7	住宅がないために勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。	
	8	収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。	
	9	その他（具体的にお書きください。） []	
現 在 の 住 宅 の 状 況	1	現在居住している住宅の種類	
	2	民間アパート・賃貸マンション	3 寮 3 借間・下宿
	4	都市再生機構 5 社宅 6 公営住宅	
	7	その他（ ）	
	現在居住している住宅の間取り 2DK		
	現在居住している住宅の家賃等 60, 000円		
	現在居住している世帯構成 4人		
この申込みについては、次のことを誓約します。			
1 この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。			
2 この申請書に偽りの事項があった場合は、道営住宅の入居決定の取消しを受けても異議を申し立てません。			
3 この申込書に記入した住宅状況について事実調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。			
4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする者は、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。			
令和 ○年 ○月 ○日			
北海道留萌振興局長 様			
申込者氏名 北海 太郎 ㊟			

< 处理欄 >

	当 落	当選・落選
	団 地	
	住 戸	

受付印