

高齢 障がい 母(父)子 子育て 大家族 DV・引揚・犯罪 他  
 H 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 R2 R3 R4 R5 合計

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)						
	本籍地(市町村)		氏名						
	電話(自宅) (会社等 または携帯)								
道 営 住 宅 に 入 居 す る 者 等	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	年齢	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 親 族			・	・				
				・	・				
				・	・				
				・	・				
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	団地		棟	部屋番号	号室	階数	階	
	特定目的 住宅への 入居希望	希望する・しない		希望する目的の住宅					
				特殊事情					
摘要 優遇措置: 高齢 障がい 母(父)子 子育て 大家族 DV 海外引揚 犯罪被害 新婚 転入 原子力被災 注 太枠の部分に記入してください。(「団地・地区名」欄には団地名及び棟を、「部屋番号」欄には号室を記入してください。) また、抽選番号を増やす優遇措置をお使いになるときは、「摘要」欄の該当する要件に○印を記入してください。									

<収入計算表> ここは、記入しないでください。 (裏) 調査・確認事項

1 所得	=	3 公営住宅法に定める収入月額
	=	
	=	所得金額:
所得合計	=	- 控除金額:
2 控除額		収入年額:
基礎控除額	100,000 × 人 =	収入月額: <input type="text"/>
同居・扶養控除額	380,000 × 人 =	4 令和5年度入居収入基準
老人扶養控除額	100,000 × 人 =	158,000円
特定扶養親族控除額	250,000 × 人 =	5 入居収入基準 適合 ・ 不適合
障害者扶養控除額	270,000 × 人 =	審査者名:
特別障害者控除額	400,000 × 人 =	
寡婦控除額	270,000 × 人 =	
ひとり親控除額	350,000 × 人 =	
控除額合計	=	

