

高齢 障がい 母(父)子 子育て 大家族 DV・引揚・犯罪 他
 H24 25 26 27 28 29 30 31 R2 3 4 5 6 7 8 合計

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(市町村)								
	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。)									

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:
	=	-控除金額:
所得合計=		収入月額:
2 控除額		収入月額: <input type="text"/>
基礎控除額 100,000× 人=		4 令和8年度入居収入基準
同居・扶養控除額 380,000× 人=		158,000円
老人扶養控除額 100,000× 人=		5 入居収入基準 適合 ・ 不適合
特定扶養親族控除額 250,000× 人=		審査者名:
障害者扶養控除額 270,000× 人=		
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=		

