

第1号様式（第3条関係）令和6年能登半島地震に伴う緊急入居

受付 年度	年度 回	申込団地				結 果	
		受付番号		抽選番号		入居号数	

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

四 日 市 市 長

下記のとおり相違ありませんから、市営住宅の入居を申し込みます。

この申込書に虚偽の記載があったとき、又は申込者若しくは入居しようとする者が暴力団員であるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

申 込 者 の 状 況	現住所										
	ふりがな				生年月日						
	氏 名				印						
	連絡先	(自宅)			(携帯)						
	勤務先	名称				連絡先					
		所在地									
入居しようとする親族の状況（婚約者を含む。）	申込者との続柄	氏 名	生 年 月 日	職 業 (勤務先)	個 人 番 号						
			年 月 日								
			年 月 日								
			年 月 日								
			年 月 日								
			年 月 日								
			年 月 日								
			年 月 日								

申し込みに際して、裏面の「申込資格確認調査」に同意します。

※入居資格判定（この欄は記入しないでください。）

控 除 額	親 族 38万円	老 扶・配 10万円	特 扶 25万円	寡婦(夫) 27万円	一般障害 27万円	特別障害 40万円	控除額合計 (イ)	年間所得 (ア)
	人	人	人	人	人	人	円	円
申込回数	ラ ン ク	収 入 分 位				算定月収額 (ア-イ) ÷ 12		
	A ・ B	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4		5 ・ 6 ・ 7		円		

