第３６号様式（第３９条関係）

江別市営住宅入居承継承認申請書

　　年　　月　　日

　　　（宛先）　江別市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　 　　　　　団地　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　現入居者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新入居者氏名

　　下記のとおり市営住宅の入居を承継したいので、申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現入居者 | 氏　　名 | | 生年月日 | | 異動事項発生日 | | | 異　　動　　事　　項 | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
| 現　　同　居　人 | 氏　　名 | | 続柄 | 生年月日 | | 備 考 | 氏　　名 | | | 続柄 | 生年月日 | 備 考 |
|  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |
| 新入居者 | | 氏　名 |  | | | | 個人番号 | |  | | | |
| 入居年数 |  | | | | 現入居者との続柄 | |  | | | |

＜処理欄＞※この欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所得金額合計 | | |  | 控除額の内訳 | 同居・扶養控除額  老人扶養控除額  特定扶養親族控除額  障害者控除額  特別障害者控除額  寡婦（夫）控除額 | | 円×　　人＝  　　　　円×　　人＝  　　　　円×　　人＝  　　　　円×　　人＝  　　　　円×　　人＝  　　　　円×　　人＝  　　　　　　合計 | |
| 控除額合計 | | |  |
| 認定収入年額 | | |  |
| 認定収入月額 | | |  |
| 収入超過基準 | | |  |
| 収入階層 | ⅠⅡⅢⅣ裁Ⅴ裁Ⅵ | | |
| 家賃滞納状況 | | なし・あり（金額：　　　　　円　　月数：　　　　） | | | | | | |
| 承認の適否 | | | | | |  | | 受付印 |
|
|  |