

市営建替事業等入居申込書

平成 年 月 日

次のとおり移転入居を申し込みます。

厚 木 市 長 あ て

申込者 住所 厚木市

氏名

希望する住宅の名称及び番号	市営住宅 号					
住宅の所在地	厚木市					
入居しようとする者	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	職 業	年間所得金額
		本人	明・大・昭・平 ・ ・			
			明・大・昭・平 ・ ・			
			明・大・昭・平 ・ ・			
			明・大・昭・平 ・ ・			
			明・大・昭・平 ・ ・			
控除額	親族1人 38万円	老扶老配 1人10万円	特定親族 1人20万円	寡婦(夫) 27万円まで	障害1人 27万円	年間所得金額合計
	万円	万円	万円	万円	万円	(A) 円
	特障1人 40万円	控除額合計			月収額{(A)-(B)÷12}	
	万円	(B) 円			円	
移転理由						