

第1号様式

年 月 日

入居資格確認申請書

船橋市長 あて

住所  
氏名  
電話番号

船橋市住宅セーフティネット家賃低廉化事業実施要綱第6条の規定により、入居資格の確認について、必要書類を添えて申請します。

1.申請世帯情報（太枠内について記入して下さい。）

No	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	総所得金額 【市職員記入】
1			大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）	
2			大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）	
3			大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）	
4			大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）	

2.同居しない扶養親族（遠隔地扶養）

入居者の所得税法上の扶養にあり、かつ同居をしない方がいる場合は記入して下さい。

氏名	続柄	生年月日	住所
		年 月 日（ ）歳	
		年 月 日（ ）歳	

3.添付書類

<input type="checkbox"/>	入居資格に係る誓約書兼同意書（第2号様式）
<input type="checkbox"/>	家賃低廉化住宅に入居する者全員の課税（非課税）証明書 ※上記の誓約書兼同意書により、市にて所得を確認できない方のみ必要です。

※裏面は市職員記入欄のみのため、記入不要です。

【市職員記入欄】控除額確認及び月収額確認

控 除 の 種 類		控除額
親 族	38万円×( )人	
基 礎	10万円×( )人	
老 人 扶 養 親 族	10万円×( )人	
特 定 扶 養 親 族	25万円×( )人	
障 害 者	障害者 27万円×( )人 特別障害者 40万円×( )人	
ひ と り 親	35万円×( )人	
寡 婦	27万円×( )人	
控除額の合計		
世帯の月収額	世帯総所得金額－控除額の合計	÷ 12 =