

公社すまいりんぐ・民間すまいりんぐ・子育て世帯等支援型民間すまいりんぐ [特定優良賃貸住宅]

空家入居者募集申込書

大阪市住宅供給公社 御中

申込本人を含め、下記記載の入居家族全員が自ら居住すること及びこの申込書の記載事項に
 いつわりのないことを誓約し、公社すまいりんぐ・民間すまいりんぐの空家入居・登録の申込み
 をいたします。この申込書の記載事項が事実と相違したり、または入居資格が証明できないと
 きは、申込みを無効とされても異議を申しません。この申込書の記載事項、および今後貴社へ
 提出する書類等の記載事項については個人情報保護法に基づき貴社が使用することに同意し、
 申込みをいたします。

受 付	公社(持参)・Web)	<input type="checkbox"/> ㊤原本	審査 契約 説明	住戸 案内 1	住戸 案内 2	書類 期日	鍵渡 し
	業者()	<input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> ㊦報告書 <input type="checkbox"/> 了承事項 <input type="checkbox"/> 個人情報		/	/	/	
子育て認定	認定	未認定					
補修完了日							

番号 -	申込区分	申込資格等	住宅名(-)	間取り	住戸番号	駐車場申込	駐車場 No.
入居月	公すま 民すま 高優賃	一般 单身 子育て 公営超過	住宅 借上型 管理受託型	1LDK 2K・2DK・2LDK 3DK以上	号室 (タイプ)	希望する 希望しない	
契約	住宅所在地						登録
オリコ有無							

申 込 本 人	氏名	フリガナ	性別	男	住所	〒 -	電話	()	
	勤務先	名称	所在地	〒	電話	()	勤務先への 連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	婚姻1年未満の方 婚姻予定の方	婚姻日・婚姻予定日	年 月 日	上記以外の連絡先 (携帯電話等)	連絡先名	電話	()		
	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業	収入の 種類	就退職の 年月日	前年1月~12月分の収入 (退職等により現在継続していない収入は含みません。) 総収入金額(円) 所得金額(円)
同 居 予 定 者	フリガナ 申込本人	明大昭平	・	・			給 与 年 金 其 他	就 職 開 業 退 職	
		明大昭平	・	・			給 与 年 金 其 他	就 職 開 業 退 職	
		明大昭平	・	・			給 与 年 金 其 他	就 職 開 業 退 職	
		明大昭平	・	・			給 与 年 金 其 他	就 職 開 業 退 職	
		明大昭平	・	・			給 与 年 金 其 他	就 職 開 業 退 職	
扶養家族	遠隔地	明大昭平	・	・					
		明大昭平	・	・					
世帯の所得額の合計 (A)									
親族控除	入居世帯人数()名-(申込本人1名)=()名…(あ) 遠隔地扶養親族の人数()名…(い)								
	(あ)+(い)=()名…(う) (う)×38万円=(B)								
特別控除	老人扶養()名×10万円				障害者()名×27万円				(C)
	扶養親族(16歳以上23歳未満)()名×25万円				特別障害者()名×40万円				
					寡婦 寡夫()名×27万円				
(A)-(B)-(C)=(D)									
(D)÷12(入居世帯の月額所得額) 円									

お申込みを希望される方は、この申込書を当公社募集担当までご持参ください。(世帯につき)申込みに限ります。
 線で囲んだ部分にて記入ください。お申込み後の住宅間取り及び申込名義人変更はできません。申込み書等は返却いたしません。

【申込確認事項】上記申込本人および同居予定者が、法律で規定する(申込資格参照)暴力団員でないことを誓約いたします。また、暴力団員に該当するかがについて、必要がある場合、公社が警察
 に対して照会することを同意いたします。もし、入居後に暴力団員であることが判明した場合又は入居後に暴力団員となったことが判明した場合は、当該住宅を直ちに退去いたします。

受付日	備考・連絡事項	契約家賃
受付番号		区分
-		共益費
		駐車場
	受付者	手渡し・郵送(/)
		合計