

芦屋市特定優良賃貸住宅空き家登録申込書

平成 年 月 日

芦屋市長 へ

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、芦屋市特定優良賃貸住宅〔ハーモニー住宅〕に申込みいたします。この申込書の記載事項が事実と相違したり、又は入居資格が証明できないときは申し込みを無効とされても異議を申しません。

申し込み住宅名（入居を希望する住宅名を○で囲って下さい。）				住戸番号
芦屋セゾン伊勢	ライブウエスト東山	メルベージュ朝日ヶ丘	エクセル芦屋	号
芦屋セゾン業平	タウンハウス芦屋川	ビュー涼塚		

申込者	フリガナ			性別	郵便番号												
	氏名	(印)		男 女	現住所												
					電 話												
勤務先	名 称					結婚予定日	平成 年 月 日										
	所在地					現 住 宅	民間賃貸住宅 その他 ()										
	電 話																
入居する者 (人)	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業 就業(開業)年月日	給与収入	事業所得	年金収入	老扶 10	老配 10	特扶 25	特障 40	障害 27	老年 50	寡婦 27	寡夫 27	
			M・T・S・H												
			M・T・S・H											
			M・T・S・H											
			M・T・S・H											
			M・T・S・H											
入扶養しない親族			M・T・S・H .		太線内には、記入しないで下さい。												
			M・T・S・H .														
小 計																	
合 計						円(A)											

基礎控除(B)	入居親族(本人除く)	名 万円 ×38	小計	特別控除(C)	老人扶養親族 老人控除対象配偶者	名 万円 ×10	特別障害者 老 年 者 寡 婦 (夫)	名 万円 ×40	小計	合 計 (D) (B + C)
	入居しない 扶養家族	名 万円 ×38			特定扶養親族	名 万円 ×25		名 万円 ×50		
			障 害 者		名 万円 ×27	名 万円 ×27				

世帯の合計所得金額(A)	−	控除額合計金額(D)	=		÷ 1.2 =	世帯の月額所得
--------------	---	------------	---	--	---------	---------

入居希望について	・入居希望日 平成 年 月	太枠内には、記入しないで下さい。	所得ランク ア・イ・ウ
	・その他の希望		