

令和5年度 石狩市営住宅等入居時の確認書

(市営住宅のみ)

① 抽選倍率優遇措置の確認

虚偽のある場合は、入居申込は無効となりますのでご注意ください。

●優先入居項目

該当する項目(太線内)に○印を記入して下さい。複数可能。

	① ひとり親	② 高齢	③ 多子	④ 生保	⑤ 障がい	⑥ 炭鉱	⑦ 引揚	○の数 小計
該当する 項目に○								個(a)

●連続して落選している方(加算は次年度より)

申込した年度(太線内)に○印を記入して下さい。複数可能。ただし4個が上限であること。

						増える抽選番号の数 小計
申込した年度	H30	H31/R1	R2	R3	R4	個(b)

(2年目+1、3年目+2、4年目+3、5年目+4)

合計

個(c)=(a)+(b)

② 収入控除の確認

下記に該当する者の名前と該当項目(太線内)に○又は等級の記入をしてください。

	氏名	所得税法上の 寡フ・ひとり親 控除を受けている	障がい手帳の交付 を受けている	左の等級	16歳以上23 歳未満の扶 養親族	所得税法上の 70歳以上の扶養親 族又は70歳以上の 同一生計配偶者
入居者		寡婦・ひとり親	身体・精神・療育			
同居者 ※所得税法上の 扶養親族である 場合は別居して いても記入して 下さい。		寡婦・ひとり親	身体・精神・療育			
		寡婦・ひとり親	身体・精神・療育			
		寡婦・ひとり親	身体・精神・療育			
		寡婦・ひとり親	身体・精神・療育			

石狩市長 様

年 月 日

上記のとおり提出いたします。

内容に虚偽があった場合は、入居取り消しと
なっても申し立ていたしません。

氏名