

第2号様式

年 月 日

すみだセーフティネット住宅入居申込書

墨田区長 あて

下記の住宅に入居したいので、すみだすまい安心ネットワーク事業実施要綱第8条第1項の規定に基づき申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、入居者の決定を取り消されても異議のないことを誓約します。また、下記の情報を賃貸人に提供することについて同意します。

記

申 込 住 宅 名		部屋番号	
申 込 区 分	高齢者・障害者・ひとり親・子育て者・新婚・その他（ ）		

申 込 者	郵便番号		電話番号	
	住 所	墨田区		
	フリガナ			
	氏 名			
	入居しようとする人数		人	区内居住年数 年

入居しようとする世帯の構成							
フリガナ 氏 名	続柄	性別	生年月日 (満年齢)	年間所得金額	特別控除	職業	勤務先 就職日又は開業日
申 込 者	本 人	男 ・ 女	年 月 日 (歳)	円	老扶・特扶 普障・特障 寡婦・ひとり親		名称 電話 年 月 日
		男 ・ 女	年 月 日 (歳)	円	老扶・特扶 普障・特障 寡婦・ひとり親		名称 電話 年 月 日
		男 ・ 女	年 月 日 (歳)	円	老扶・特扶 普障・特障 寡婦・ひとり親		名称 電話 年 月 日
		男 ・ 女	年 月 日 (歳)	円	老扶・特扶 普障・特障 寡婦・ひとり親		名称 電話 年 月 日
		男 ・ 女	年 月 日 (歳)	円	老扶・特扶 普障・特障 寡婦・ひとり親		名称 電話 年 月 日
合 計 人	年間所得金額合計 (A)			円	入居しないが申込者 又は同居親族の所得 税法上の扶養親族数 (遠隔地扶養)		人
	特別控除額合計 (B)			円			
	差引所得金額 (A-B)			円			

緊急連絡先	氏 名		申込者との関係	
	住 所			
	電話番号			

特 記 事 項	
---------	--