

(日本産業規格A列4番)
 県営住宅変更許可申請書

年 月 日

香川県知事 殿

県営住宅 団地 棟 号室
 (電話番号)
 申請者 氏名

次のとおり、誓約及び同意の上、県営住宅を変更したいので申請します。
 申請者又は同居者が暴力団員であるときは、承認されなくても異議はありません。この場合、速やかに県営住宅を明け渡すことを誓約します。
 暴力団員であるか否かの確認のため警察本部へ照会がなされることに同意します。

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-----|------|------|-------|-------|-------|----------------------|----------|------------|----|--------------|
| 変更希望住宅 | | 県営住宅 | | 団地 | | 棟 | | 号室 | | | |
| 変更の理由 | | | | | | | | | 建替・住替 | | |
| 勤務先 | 名称 | 電話番号 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | | | |
| ふりがな 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | | | | 扶養 | 障害 | その他 | 職業 | 所得金額 (年間) |
| | | | 年号 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| ----- | 本人 | | 大昭平令 | ----- | ----- | ----- | 同居 別扶 老扶 特定 | 普障 特障 | ひとり親 寡婦 | | |
| ----- | | | 大昭平令 | ----- | ----- | ----- | 同居 別扶 老扶 特定 | 普障 特障 | ひとり親 寡婦 | | |
| ----- | | | 大昭平令 | ----- | ----- | ----- | 同居 別扶 老扶 特定 | 普障 特障 | ひとり親 寡婦 | | |
| ----- | | | 大昭平令 | ----- | ----- | ----- | 同居 別扶 老扶 特定 | 普障 特障 | ひとり親 寡婦 | | |
| ----- | | | 大昭平令 | ----- | ----- | ----- | 同居 別扶 老扶 特定 | 普障 特障 | ひとり親 寡婦 | | |
| | | | | | | | | | 合計 | | |

- 備考 1 その他の欄は、公営住宅法施行令(昭和26年政令第240号)第1条第3号へ
 に規定する「寡婦」又は同号トに規定する「ひとり親」に該当する場合に○を
 付けてください。
 2 太枠内は、記入しないでください。
 3 所得を証明することができる書類(所得証明書等)を添付してください。
 4 変更したい理由を証明することができる書類(診断書等)を添付してくださ
 い。
 5 県税に滞納がないことを証する書類(県及び市町が発行する納税証明書)を
 添付してください。

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|----|----|------|------|----|------|------|------|-------|--------|--------|-------|
| 認定額 | 親族 | 基礎 | 特定扶養 | 老扶老配 | 寡婦 | ひとり親 | 普通障害 | 特別障害 | 控除額合計 | 所得金額合計 | 差引所得金額 | 基本月収額 |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | | | | | | 入力済確認欄 | | |

| | |
|-------|-----|
| 家賃滞納 | 有 無 |
| 駐車場滞納 | 有 無 |