

年 月 日	受付	担当	係長	課長	団地名	ルワーージュ八幡駅前	—	号
					入居指定日	平成	年	月 日
					鍵渡日	平成	年	月 日
					敷金	家賃 × 3か月 =	駐車場 × 3か月 =	
	右の通り住宅賃貸借契約を締結してよろしいか				日割額	家賃 (入居者負担額) × (1 -) = (A) × (1 -) = (B)	(補助額) (A - B) =	共益費 × / =

高齢者向け優良賃貸住宅 入居申込書

単身者等優良賃貸住宅

私及び入居予定家族は暴力団員でないことを誓約し、貴社の「空住宅入居申込案内」を承知のうえ入居の申込をします。なお、暴力団員でないことを福岡県警に照会することについて異議なく承諾します。

また、入居資格が証明できないときや申込の有効期間の2年を経過後は、何らの通知することなく無効とされても異議を申しません。

		1回目	2回目
部屋番号			
幹 旋 区 分	①	在 不在	在 不在
	②	在 不在	在 不在
	通知発送		
	返事期限		
	辞退		

平成 年 月 日

団地名	種別	タイプ (部屋番号)	駐車場 (契約車両は車長4.9m×車幅1.85m以内であること)
ルワーージュ八幡駅前	高優賃 単優賃	型 (-)	1 要 (号区画) 2 不要
			駐車場契約者名義人 ()

申 込 者	ふりがな	性別	勤 務 先	名 称	所在地	電 話
	氏名	男・女				
	現住所 (〒 -)					
電 話	固定 () - []				() - (内線)	
	携帯 () - []					

入 居 予 定 家 族	ふりがな	続柄	生年月日	年齢	性別	職 業	収入の	昨年1月～12月の収入	
	氏 名					勤続年数	種 類	総収入金額(円)	総所得金額(円)
		本人	大昭平	・	・		年 月	給与 事業 年金	
			大昭平	・	・		年 月	給与 事業 年金	
			大昭平	・	・		年 月	給与 事業 年金	
			大昭平	・	・		年 月	給与 事業 年金	
備考							計		

控 除 額	1	同居親族控除	名×38万円	4	老人扶養控除	名×10万円
		遠隔地扶養親族	名×38万円	5	寡婦、寡夫控除	名×27万円
	2	老人控除対象配偶者	名×10万円	6	障害者控除	名×27万円
3	特定扶養親族控除	名×25万円	7	特別障害者控除	名×40万円	

家賃等口座振替金融機関	
※下記のいずれかに○をつけてください	
ゆうちょ銀行	福岡銀行
福岡ひびき	西日本シティ

世帯の総所得金額 - 控除額合計金額 = 控除後の世帯所得額 ÷ 12 = 世帯の月額所得

受付日	申込者	団地名	種 別	タイプ等
		ルワーージュ八幡駅前	高優賃・単優賃	型 ()

※ の欄をご記入ください。 の欄は高優賃の申込者のみご記入ください。

