別記第６号様式（第10条関係）

年　月　日

　　年　　月　　日

高知県土佐清水市長　　　　　　　　殿

団地名称

住宅番号

入居者氏名

（自宅）

（勤務先）

年度

**特定公共賃貸住宅減額申請書**

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　特定公共賃貸住宅の家賃の減額を受けたいので、土佐清水市特定公共賃貸住宅管理条例第13条の規定に

基づき関係書類を添えて申請します。

記

控除要件の対象状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 個人番号 | 所得の状況 | | | 一般 | 老人 | 特扶 | 障害 | 特障 | 老齢 | 寡婦 | ひ親 | 寡夫 | 所得金額 | 控除金額 |
| 所得種類 | 勤務先等 | 年間所得 | 内 給与所得又は公年  所得等に係る雑所得 |
| 入居者 |  | 世帯主 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 同　居　者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 別居扶養親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　　　　　※ 太枠の中に必要な事項を記載してください。

〈処理欄〉

　　所得の合計　　　　　　　　　円

　　控除額　　　　　　　　　　　円

　　収入年額　　　　　　　　　　円

　　収入月額　　　　　　　　　　円

入居年月日

年　月　日

入居期間

年　　　月

昨年度認定収入月額

円

　　　次年度特定公共賃貸住宅家賃決定のため、当世帯全員の市税決定情報を確認することに同意

します。

　　　　住　　　所

　　　　代表者氏名