

生和不動産保証株式会社 御中

申込本人を含め、下記記載の入居家族全員が自ら居住すること、及びこの申込書の記載事項にいつわりのないことを誓約し、民間すまいりんぐ(特定優良賃貸住宅)の入居申込みをいたします。

この申込書の記載事項が事実と相違したり、または入居資格が証明できないときは申込みを無効とされても異議を申しません。

お申込みは一世帯につき、一申込みに限ります。

印の欄には記入しないで下さい。

申 込 者	フリガナ			性別	住 所		電 話
	氏 名	印		男	マンション名 ()		()
勤 務 先	名 称			女			
	所在地	〒		電 話		()	-
婚約中の方の婚約予定年月日		平成 年 月 日		上記以外の連絡先電話 (必ずご記入下さい。)		()	
鍵渡日前日または契約日より1ヶ月以内に婚姻できる事が条件となります。						()	
氏 名	続柄	生年月日	年令	性別	職 業	収入の種 類	就退職の年月日
	平成 年1月~12月分の収入 平成 年1月以降就職された方は割り戻し計算後の収入をご記入下さい。						総収入金額(円)
申 込 本 人		昭平	..			給与 年金 その他	就職 開業 退職
同居予定者		大昭平	..			給与 年金 その他	就職 開業 退職
		大昭平	..			給与 年金 その他	就職 開業 退職
		大昭平	..			給与 年金 その他	就職 開業 退職
遠隔地扶養親族		大昭平	..			給与 年金 その他	就職 開業 退職
世帯の所得額の合計							(A)
親 族 控 除	入居世帯人数 () 名 - 申込本人1名 = () 名...(あ)		遠隔地扶養親族の人数 () 名...(い)		親族控除は全ての世帯に当てはまりません。		(B)
	(あ) + (い) = () 名...(う)		(う) × 38万円 = (B)				
特 別 控 除	老人扶養等 () 名 × 10万円		障害者 () 名 × 27万円 ²				(C)
	特定扶養 () 名 × 25万円		特別障害者 () 名 × 40万円 ²				
	寡婦・寡夫 () 名 × 27万円 ¹						
(A) - (B) - (C) = (D)							(D)
(D) ÷ 12 = (入居世帯の月額所得)							円
連 帯 保 証 人	フリガナ			続 柄	電 話 番 号		
	氏 名						
	住 所						
	勤務先名			税込年収		約 万円	
	勤務先住所			電話番号			

パンフレットを参照のうえ、あなたの世帯の所得を算出して下さい。

- 所得が27万円未満のときは、その金額を控除して下さい。
 - 現在申請中の方は控除対象外となります。
- 注1) 給与及び年金等の複合所得の方は、それぞれの種別毎に所得金額を算出し、合算して下さい。
注2) 家族の中で2人以上に所得があるときは、個別に所得金額を算出し、合算して下さい。

パンフレットを参照のうえ、下記の該当項目のいずれか1つに 印をつけてください。

資格区分	申 込 団 地	駐車場の使用申込
一 般 申 込		希望する
		希望しない
		駐車場番号
	号室	

区分	入居世帯の所得(月額)	
I-a	I-a	123,000円以上 238,000円以下
	I-b	238,000円を超え 268,000円以下
I-b	I-c	268,000円を超え 322,000円以下
		322,000円を超え 445,000円以下
		445,000円を超え 601,000円以下

緩和措置(123,000円以上)を適用される場合、40才未満の方が対象となります。123,000円(200,000円)未満及び601,000円を超える場合は、申込みできません。