

連帯 保証人 予定者	現住所				
	氏名		電話番号	()	
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日	
	勤務 先	住所			
		名称			
		電話	年収	万円	

誓約書兼同意書

私は、新冠町移住促進住宅の入居条件を理解した上で申し込み、入居申込書に記入した事項は、すべて相違ないことを誓約します。

また、私を含む入居予定者は暴力団員ではないことを誓約し、新冠町が入居条件資格の確認を行うのに当たり、入居申込書に記入した項目の調査並びに暴力団員であるかどうかについて警察署長からの意見を聴くことについて同意します。

平成 年 月 日

氏名 印

(以下 町処理欄 記入しないで下さい)

所得計算表

1 所得	=		3 年間基準所得	
	=		①所得額合計	円
	=		—②控除額合計	円
		①所得合計 円	③	円
2 控除額			4 入居基準算定額	
同居・扶養控除額	万円× 人=	万円	③	円 ÷ 12ヶ月
老人扶養控除額	万円× 人=	万円		= <input type="text"/> 円
特定扶養控除額	万円× 人=	万円	5 入居者収入基準	
障害者控除額	万円× 人=	万円		適合・不適合
寡婦（夫）控除額	万円× 人=	万円	審査者：	印
その他（ ）	万円× 人=	万円		
		②控除額合計 万円		

備考欄（調査・特記事項）

受付印