

# 北海道営住宅入居承継承認申請書

令和 年 月 日

北海道石狩振興局長 様

入居者氏名 (自署)

電話番号

次の理由により、この住宅に引き続き居住したいので、申請します。

なお、申請者及び申請者と現に同居し、又は同居しようとする親族は暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成3年法律第77号) 第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

住宅等	所在地・団地名等	団地		棟		号		
	現在の入居者氏名		入居年月日					
現入居者の異動の内容						異動事実の発生した日		
						年	月	日
現同居者	氏名	続柄	生年月日	備考	氏名	続柄	生年月日	備考
			. .				. .	
			. .				. .	
			. .				. .	
			. .				. .	
新入居者	氏名			現入居者との続柄				

注 1 太枠の部分に記入してください。

- 2 入居者が死亡し、又は退去したことを証明する書面、申請者及び申請者と現に同居し、又は同居しようとする親族の所得を証明する書面、申請者及び申請者と現に同居し、又は同居しようとする親族に係る北海道警察本部長の意見聴取に関する同意書その他支庁長が必要と認める書面を添付してください。

**【処理欄】**

年間所得総額				控除額の 内訳	基礎控除振替額	円×	人=	
控除額の合計					同居・扶養控除	380,000	円×	人=
認定収入年額					老人扶養控除額	100,000	円×	人=
収入月額					特定扶養親族控除額	250,000	円×	人=
収入超過基準					障害者控除額	270,000	円×	人=
収入階層	I	II	III		IV	裁V	裁VI	
家賃滞納状況	なし・あり			(金額: 円 月数: )				
承認の適否				収入申告・家賃減免に関する処理欄				
				制度説明	年	月	日	
				用紙交付	年	月	日	

受付印

# 住 宅 承 継 同 意 書

令和 年 月 日

北海道石狩振興局長 様

住 所

団地 棟 号室

氏 名(自署)

事由:

このたび、上記事由により道営住宅から転出することになりましたので、

住宅承継することに同意します。

# 北海道営住宅収入申告書 (随時申告用)

年 月 日

北海道石狩振興局長 様

入居者 団地名

住宅番号 棟 号

氏名(自署)

電話番号

私の収入は、現在次のとおりですので、収入及び世帯の状況を証明する書面を添えて申告します。

1 入居者及び同居者の状況並びに所得等

氏名	続柄	生年月日	満年齢	勤務先等	年間所得額	控除該当事項								控除額計
						基礎控除 振替	同居 扶養	老人	特定 扶養	障害	特別 障害	寡婦	ひとり 親	
	本人													
同居者														
別居 扶養 親族														
合計														

注 太枠の部分に記入してください。

2 申告の理由 (収入の変動があった事由) 等

事由発生日	収入の変動があった事由

振興局処理欄

# 給 与 証 明 書

年 月 日

北海道石狩振興局長 様

住 所

事業主氏名

印

電話番号 (        -        -        )

給与担当者氏名

\_\_\_\_\_ に対して、次のとおり給与を支給したことを証明します。

(単位:円)

区 分	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	合 計
給 与 の 内 訳	基本給													
	賞与													
	扶養手当													
	住宅手当													
	寒冷地手当													
	時間外手当													
	合 計													

採 用 年 月 日
年 月 日

扶養親族の数				障害者の数		寡 婦	ひとり親
配偶者	老 人	特 定	その他	特 別	その他		
有・無							

備 考	
--------	--

※ 給与証明書記載上の注意事項

- 1 就職した月から12ヶ月分(給与の支給期間が12ヶ月満たないときは、就職した月から提出直前まで)の給与の支給状況を記載してください。  
ただし、就職した月の給与が、日割り計算などで1ヶ月満たないときは、就職した月の翌月から記載してください。
- 2 非課税所得(通勤手当等)は記入しないでください。
- 3 代表者印を必ず押印してください。(印の無いものは無効となります。)

年 月 日

北海道石狩振興局長 様

## 同 意 書

振興局長が北海道営住宅条例(平成9年北海道条例第11号)第65条の規定により、暴力団員であるかどうかについて北海道警察本部長の意見を聴くことについて同意します。

番号	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日
1		昭・平 ・
2		昭・平 ・
3		昭・平 ・
4		昭・平 ・
5		昭・平 ・

注 18歳以上70歳未満の男性の方は、氏名欄にそれぞれ自署してください。

◎ 提出前に、電話連絡をお願いします。  
『入居者の世帯により、提出するものが異なりますので、事前にお問い合わせください。』

お問い合わせ先

本 社

北海道住宅管理公社  
札幌市中央区北5条西6丁目 第二北海道通信ビル7階  
電話 011-205-5255

☆ 札幌市中央区、豊平区、南区、北区、西区、東区、石狩市にお住まいの方

札幌中央支所  
札幌市東区北12条東9丁目 道営光星団地2号棟  
電話 011-711-3561

☆ 札幌市厚別区、白石区、北広島市、江別市、恵庭市、千歳市にお住まいの方

札幌東支所  
札幌市厚別区上野幌3条1丁目1番10号  
電話011-891-1534

☆ 小樽市内にお住まいの方

小樽支所  
小樽市緑1丁目1番1号 小樽赤十字会館内  
電話 0134-33-9698