

# 記入例

令和5年〇月〇〇日

大槌町長 様

住所  
住宅名  
氏名

〒000-1122  
大槌町大槌〇-〇-〇  
小槌アパート101号室

大槌 太陽

※「連絡先」は日中連絡のつきやすい  
番号でお願いします。

連絡先

090-1122-3344 (本人)  
080-5566-7788 (妻)

町営住宅に入居する者記入用

私及び同居者の対象期間の収入について、次  
また、大槌町長が、町が保管する私及び同居  
対象期間：令和4年1月1日から令和4年12

勤務先名(学校名)を必ず  
記入してください。  
無職の方は「無職」と記入  
してください。

・障がいの等級  
・寡婦(死別・離別)  
・ひとり親に該当する  
場合は記入してください。

| 氏名    | 生年月日      | 続柄 | 同居・別居 | 勤務先     | 所得金額 | 備考   |
|-------|-----------|----|-------|---------|------|------|
| 大槌 太陽 | S62.4.2   | 本人 | —     | (株)大槌会社 |      |      |
| 大槌 海子 | S62.10.31 | 妻  | 同居    | 大槌商店(有) |      | 身体3級 |
| 大槌 美波 | R3.7.7    | 子  | 同居    | 〇〇こども園  |      |      |
| 大槌 空子 | S31.12.24 | 母  | 別居    | 無職      |      | (扶養) |

備考には、下記に該当する場合に、そ  
1. (特別) 障がい者控除の対象の  
2. 寡婦の場合：「配偶者との関係  
3. ひとり親の場合：「ひとり親」

別居の扶養者がいる場合は  
【同居・別居】欄を「別居」とし、  
対象者について記入してください。

育) 及び等級」を記載

備考

1. 取得した個人情報、公営住宅  
関係機関へ提供することがありますので、予めご了承願います。

特に必要と認められる場合、

(大槌町使用欄) ここから下は記入しないでください。

|             |   |            |           |   |                     |   |
|-------------|---|------------|-----------|---|---------------------|---|
| 所得金額<br>(A) | 円 | 世帯構成員数-1   | 380,000円× | 人 | 収入認定額<br>(A-B) ÷ 12 | 円 |
|             |   | 老人扶養・配偶者控除 | 100,000円× | 人 |                     |   |
|             |   | 障がい者控除     | 270,000円× | 人 |                     |   |
|             |   | 特別障がい者控除   | 400,000円× | 人 |                     |   |
|             |   | 寡婦控除       |           | 円 |                     |   |
|             |   | ひとり親控除     |           | 円 |                     |   |
|             |   | 特定扶養控除     | 250,000円× | 人 |                     |   |
|             |   | 基礎控除振替額    |           | 円 |                     |   |
| 控除合計        |   | 円          |           |   |                     |   |