

県営住宅家賃減免申請書

年 月 日

神奈川県住宅営繕事務所長 殿

住宅の名称

住宅番号

氏 名 印

電話番号 () -

県営住宅家賃の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

入居している者の状況	氏 名	続き柄	年齢	職 業 (学校名)	年間総収入額	備考
		本人				
理 由	(11) 収入が著しく低額である。 (23) 戦傷病者がいる(3項症以上・未満)。 (12) 長期療養により特に費用を要する。 (24) 父子・母子世帯(高校生以下扶養)である。 (13) 災害により著しい損害を受けた。 (25) 入居名義人が60歳以上で、同居者が配偶者、 高校生以下、老人等のいずれかである。 (14) 家賃が住宅扶助額を超える。 (15) 長期入院等により住宅扶助が停止した。 (26) 公害病認定者で特級・1級の者がいる。 (21) 心身障害者がいる(重度・中度)。					

備 考 理由欄の該当する番号を○で囲んで下さい。