

様式第16条の2号(第11条の2関係)

年 月 日

再開発住宅入居者収入報告書

(宛先)松本市長

住 所	
入居者氏名	
電 話 番 号	() —

年中の入居者、同居親族及び同居以外の扶養親族の収入状況は、以下のとおりです。

なお、私の世帯にかかわる課税台帳等税関係及び行政基本台帳書類を調査確認することを承諾します。

	(ふりがな) 氏 名	続柄	年齢	職業	勤 務 先	年 収 額(円)	異動年月日(事由)	障害者手帳等 (手帳の写し添付)
名義人		本人					年 月 日 ()	有・無 級
同 居 親 族							年 月 日 ()	有・無 級
							年 月 日 ()	有・無 級
							年 月 日 ()	有・無 級
							年 月 日 ()	有・無 級
							年 月 日 ()	有・無 級
							年 月 日 ()	有・無 級
同 扶 居 養 以 親 外 族 の								有・無 級
								有・無 級
								有・無 級

緊急連絡先を以下のとおり届出します。

緊急	氏 名	続 柄	住 所	電 話 番 号
連絡先				

* 緊急時（賃借人又は同居者に連絡がとれない場合）に連絡をすることがあります。緊急連絡先に家賃等を請求することはありません。