

様式第1 (第6条関係)

住 居 届

(年 月 日提出)

| | | | | |
|------|-----|---|----|---|
| 任命権者 | 所 属 | | | |
| 大町町長 | 様 | 職 | 氏名 | 印 |

大町町職員の住居手当に関する規則第6条の規定により居住の実情、住宅の所有関係等を届け出ます。

(証明書類 通添付)

| | |
|--|--|
| 届出の理由<該当する□に✓印を付すとともに、事実の発生年月日を記入すること> | |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 家賃の額の改定 <input type="checkbox"/> 契約関係の変更 (契約更新を含む。) <input type="checkbox"/> 支給要件の喪失 <input type="checkbox"/> その他 { } | |
| 上記事実の発生年月日 年 月 日 | |
| 貸家・貸間 (給与条例第9条の2第1項) | |
| 契約年月日 | 年 月 日 |
| 契約期間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで ※住宅への入居日 年 月 日 |
| 住宅の所在地 | |
| 住宅の種類 | <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸間 <input type="checkbox"/> 賄い付下宿 (住宅の契約面積 m ²) |
| 住宅の所有者 | |
| 住宅の貸主 | |
| 住宅の借主名義人 | <input type="checkbox"/> 本人 共有名義人が <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 扶養親族 続柄 () <input type="checkbox"/> いる 続柄 () 続柄 () |
| 家賃等 | 月額 円 (年 月 日から) 左記の家賃には <input type="checkbox"/> 電気、ガス又は水道の料金が含まれている。 (光熱水費込の下宿代) <input type="checkbox"/> 食費等が含まれている。(賄い付下宿代) |
| 上記のとおり確認し、給与条例第9条の2及び規則第7条の規定により、住居手当の額は | |
| 円と算定する。 | |
| 年 月 日 | |
| 氏名 印 | |