様式第17号（第16条関係）

県営住宅家賃減免申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
埼玉県知事　大野　元裕

県営住宅の名称　県営　　住宅
住宅番号　　号棟　　号室
氏　　名
電話番号（自宅）　　（　　）
（携帯）

下記の理由により、県営住宅の家賃の減免を受けたいので、埼玉県県営住宅条例施行規則第１６条第１項の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

１　理由（該当する番号に○をつけてください。）
　１ 収入が著しく低額であり、家賃の支払いが困難である。
　（１） 収入がある者が死亡又は転出した。
　（２） 収入がある者が失職し、現在無職である。
　（３） 収入がある者が転職し、収入減になった。
　（４） 出生、転入等により同居親族が増えた。
　（５） 疾病等により療養を要した。
　（６） その他、収入が著しく低額である。
　　（　　）
　２　風水害、火災その他の災害により著しい損害を受けた。
　３　入院等により生活保護住宅扶助を停止されている。
　４　その他
　　（　　）

２　家族状況

氏　名	続柄	生年月日	勤務先・学校名	就職年月日	年　間 総収入額	生活保護 受給の有 無
	名義人					