

名取市営住宅

# 入居者募集案内書

平成30年度 募集

宮城県住宅供給公社 入居管理課

TEL 022-224-0014

〒980-0011 仙台市青葉区上杉一丁目1番20号  
ふるさとビル1階

## 平成30年度募集

入居希望の方は、必ず入居申込資格条件等を確認のうえ、郵送で受付期間内にお申込みください。（受付期間内の郵便局消印有効）

### 定期募集について

- ◎ 平成30年度の定期募集は、6月、9月、12月、3月を予定し（変更になる場合があります。）、募集住戸（入居可能日までに修繕が完了する住戸）についての募集となります。

申込受付後に抽選で仮当選者を決定し、仮当選者の方に資格確認のための書類（10,11ページの資格確認書類参照）を提出していただき、審査を行います。

また、仮当選されなかった方については名簿登録者（登録順番は仮当選番号の次の番号から連番で番号を付します。）となり、仮当選者が辞退した場合または募集月の翌々月の1日までに空き（入居可能日までに修繕が完了する住戸）が発生した場合に斡旋となります。（それ以外の場合は次回以降の募集で再度お申込み願います。）

- ◎ 申込受付は、申込書に必要事項を記入し、宮城県住宅供給公社に受付期間内に郵送で提出してください。（複数の申込みはできません。）

- ◎ 入居申込資格条件に合わない場合や、申込書と資格確認書類の内容に相違がある場合、あるいは期日までに書類の提出がない場合は、仮当選無効となりますので十分注意してください。

## 申込から入居まで（定期募集の場合）

申込受付期間 平成30年6月1日（金）～6月12日（火）  
（平成30年6月12日（火）までの郵便局消印有効）

申込み（郵送受付）

- 市営住宅申込用紙に必要事項を記入のうえ郵送でお申込みください。  
申込先 宮城県住宅供給公社

抽選番号の通知

- 抽選番号を郵送にて通知します。  
なお、申込み資格条件にあてはまらない失格者には別途通知します。

抽選会

平成30年6月21日（木）  
午後2時15分から  
場所 宮城県住宅供給公社（3階）

- 申込者が多い場合は抽選会を行い仮当選者・名簿登録者を決定します。

資格確認の書類送付（仮当選者）

- 仮当選された方は資格確認書類を提出していただきます。  
提出書類 10,11 ページ参照  
提出先 宮城県住宅供給公社

資格確認の実施（入居適格者の確認）

平成30年7月上旬

- ※入居申込み資格条件にあわない場合は仮当選無効となります。
- 名簿登録者は有効期限内（募集月の翌々月の1日）までお待ちいただくことになります。

契約書類の送付

- なお、繰上げ仮当選になった場合にのみご連絡します。

契約の締結・入居の説明

平成30年7月下旬（入居日とは別の日になります。）

入居

平成30年7月下旬（契約の締結・入居の説明とは別の日になります。）

### 個人情報の取扱いについて

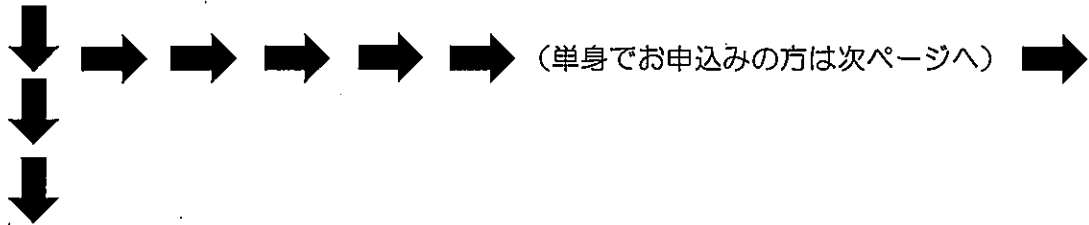
市営住宅の入居申込みで知り得た個人情報については、入居資格審査及び市営住宅管理運営の目的以外に使用することはありません。

なお、入居者資格については関係機関に照会することがあります。

## 入居申込資格条件

次の条件にあてはまる必要があります。

1. 現在、住宅に困っていることが明らかな方。（同居予定者を含め持ち家のない方）
2. 過去に市営住宅に入居していたことのある方については、未納の家賃等当該市営住宅の使用に係る債務がないこと。もしくは、過去5年以内に迷惑行為等により市営住宅を退去させられていないこと。
3. 暴力団員でないこと。（同居予定者も含みます。）
4. 市税等の滞納がないこと。



### ◎世帯で（又は婚約で）申込みの方

次の1,2両方の項目にあてはまる方。

1. 現在同居中、又は同居予定の親族がいること。ただし、同居予定者が婚約者の場合は、入居契約日前までに入籍できること。
2. 次の収入基準にあてはまること。

一般世帯	月収額	158,000円以下 詳しい計算方法については13ページをご覧ください。
------	-----	---

裁量世帯	月収額	214,000円以下 詳しい計算方法については13ページをご覧ください。
------	-----	---

裁量世帯とは次のいずれかにあてはまる世帯

- (1) 満60歳以上の方（18歳未満の子供は含んでもよい）で構成される世帯
- (2) 身体障害者手帳の交付を受け、1級～4級の障害のある方を含む世帯
- (3) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受け、1級～2級までの障害のある方を含む世帯
- (4) 障害の程度欄が「A」又は「B」の療育手帳の交付を受けている方を含む世帯
- (5) 戦傷病者手帳の交付を受け、恩給法の別表第1号表の2の特別項症～第6項症の方、又は同表別表第1号表の3の第1款症の障害のある方を含む世帯
- (6) 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第11条第1項の規定により厚生労働大臣の認定を受けている方を含む世帯
- (7) 海外からの引揚者（厚生労働大臣が証明した方）で日本に引き上げた日から5年未満の方を含む世帯
- (8) ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律第2条に規定するハンセン病療養所入所者等を含む世帯
- (9) 小学校就学前の子どもがいる世帯

◎単身で申込みの方

次の1,2両方の項目にあてはまる方

1. 次のいずれかの項目にあてはまる方

- (1) 満60歳以上の方
- (2) 身体障害者手帳の交付を受け、1級～4級の障害のある方
- (3) 精神障害者保健福祉手帳1級～3級に該当する障害のある方
- (4) 療育手帳「A」又は「B」に該当する障害のある方
- (5) 戦傷病者手帳の交付を受け、恩給法の別表第1号表の2の特別項症～第6項症の方、又は同表別表第1号表の3の第1款症の障害のある方
- (6) 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第11条第1項の規定により厚生労働大臣の認定を受けている方
- (7) 海外からの引揚者(厚生労働大臣が証明した方)で日本に引き上げた日から5年未満の方
- (8) ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律第2条に規定するハンセン病療養所入所者等の方
- (9) 生活保護法第6条第1項に該当される方
- (10) 配偶者からの暴力被害者で、婦人相談所で保護を受けているか、保護を受けた後5年を経過していない方、又は裁判所で保護命令を受けた被害者で、保護命令が出されてから5年を経過していない方

2. 次の収入基準に該当すること。

上記(3)の3級の方、(9)または(10)にあてはまる方

一般世帯	月収額	158,000円以下 詳しい計算方法については13ページをご覧ください。
------	-----	---

上記(1)～(8)いずれかにあてはまる方(ただし(3)の3級の方は除く)

裁量世帯	月収額	214,000円以下 詳しい計算方法については13ページをご覧ください。
------	-----	---

※ 1. の(3)及び(4)に該当する方、常時介護を必要とする方については、その内容について面接等による確認をさせていただきますので事前にご相談ください。また状況確認等の関係から入居日が入居可能日より遅くなる場合がありますのでご了承ください。

## 公営住宅に入居している方の申込み資格

現在、市町村営住宅や県営住宅などの公営住宅にお住まいになっている方は、次のような場合にお申し込みができます。

1. 家族の増加または子の成長により、次のいずれかになったとき。（家族構成の状態が変わった時）
  - (1) 世帯員が5人以上になったとき。  
（現在お住まいの間取が2K以下の場合、世帯員が4人以上になったとき。）
  - (2) 世帯員が15歳以上の子を含み4人以上になったとき。  
（現在お住まいの間取が2K以下の場合、世帯員が15歳以上の子を含み3人以上になったとき。）
  - (3) 世帯員が4人以上で、3世代以上を構成しているとき。
2. 転勤などで、現在入居している住宅からの通勤が困難になったため、勤務地に近い住宅への入居を希望する場合。
3. 病気等治療のため長期通院を必要とし、その通院先が現住宅から著しく遠く、通院先に近い住宅を希望する場合。  
注）2. 3. に該当する場合は、原則1時間30分以上の時間を要する場合または50Km以上の距離がある場合です。

## 申込みされる方へのご注意

1. 次のような方は申込み出来ません。
  - (1) 世帯を不自然に分割した方。（夫婦の別居、兄弟姉妹での申込み等）
  - (2) 団地で円満な共同生活ができない方。
  - (3) 団地内で犬や猫などのペットを飼いたいと思う方。
  - (4) 暴力団員（暴力団対策法第2条第6号に規定する暴力団員）の方。
2. 次のような方は申込まれても失格となります！
  - (1) 申込資格条件にあてはまらないとき。
  - (2) 申込書に不正の記載があったとき。
  - (3) 入居許可時点で単身になった場合（ただし、単身入居申込資格者を除く）。
  - (4) 計算した申込家族の月収額が収入基準を超えるととき。
  - (5) 複数の申込みをされた場合。（申込は一世帯につき1住戸の申込みです。）
  - (6) 申込受付期間外に申込まれた場合
3. 入居する全ての方は、入居契約時に(1)～(2)の手続きが必要です。
  - (1) 次の資格を有する連帯保証人を2名たてること。
    - ・独立の生計を営み、かつ、申込者と同程度以上の収入を有し、さらに弁済のための十分な資力を有すること。
    - ・原則として市内又は近隣に居住する親族であること。また、連帯保証人は、「住民票（記載省略のないもの）」「所得証明書（所得のある方）」「印鑑登録証明書」の提出が必要となります。
  - (2) 家賃の3ヶ月分に相当する敷金を納入すること。
4. 入居する住宅の階数等は、市の指定になりますのでご了承下さい。
5. 団地の階段灯、街灯、給水ポンプ等の電気料金及び給水設備の維持管理費並びに清掃は入居者負担となります。

## 6. 自家用自動車をお持ちの方へ

- (1) 駐車場の契約は一世帯1台となります。車を2台以上所有して入居される方は、ご自分で駐車場を確保して頂くことになります。
- (2) 団地内は指定駐車場以外の場所は全面駐車禁止となっておりますので、駐車場以外への迷惑駐車は絶対にしないでください。また、駐車場の無い団地へ入居される方は、ご自分で駐車場を確保して頂くことになります。
- (3) 団地内市営駐車場の使用料は、月額3,000円です。

7. 市営住宅は、箱塚団地を除いて浴室に浴槽・風呂釜はありません。

8. 住宅では、ペット等の飼育は禁止となっております（預かることもできません）。

9. 家賃は毎年、収入の申告によりに認定された所得に応じて決定されます。

## 抽 選

### ◎抽 選

申込者数が募集数を超えた場合、公開抽選を行い仮当選者を決定します。仮当選された方には資格確認のため書類を提出していただきますが、入居申込資格条件にあわないときは仮当選無効となりますので十分注意してください。

抽選で仮当選されなかった方については名簿登録者（登録順番は仮当選番号の次の番号から連番で番号を付します。）となり、仮当選者が辞退した場合または募集月の翌々月の1日までに空き（入居可能日までに修繕が完了する住戸）が発生した場合に斡旋となります。

名簿登録者の有効期限は募集月の翌々月の1日までとなり、繰上げ仮当選になった場合のみご連絡します。（それ以外の場合は次回以降の募集で再度お申込み願います。）

抽選の結果については、申し込み者全員に通知します。

### ※連番制による抽選方式

名簿登録を行うため、連番制による抽選方式としています。

例 募集戸数 2戸 に対し申込者が10名（抽選番号①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩）の場合

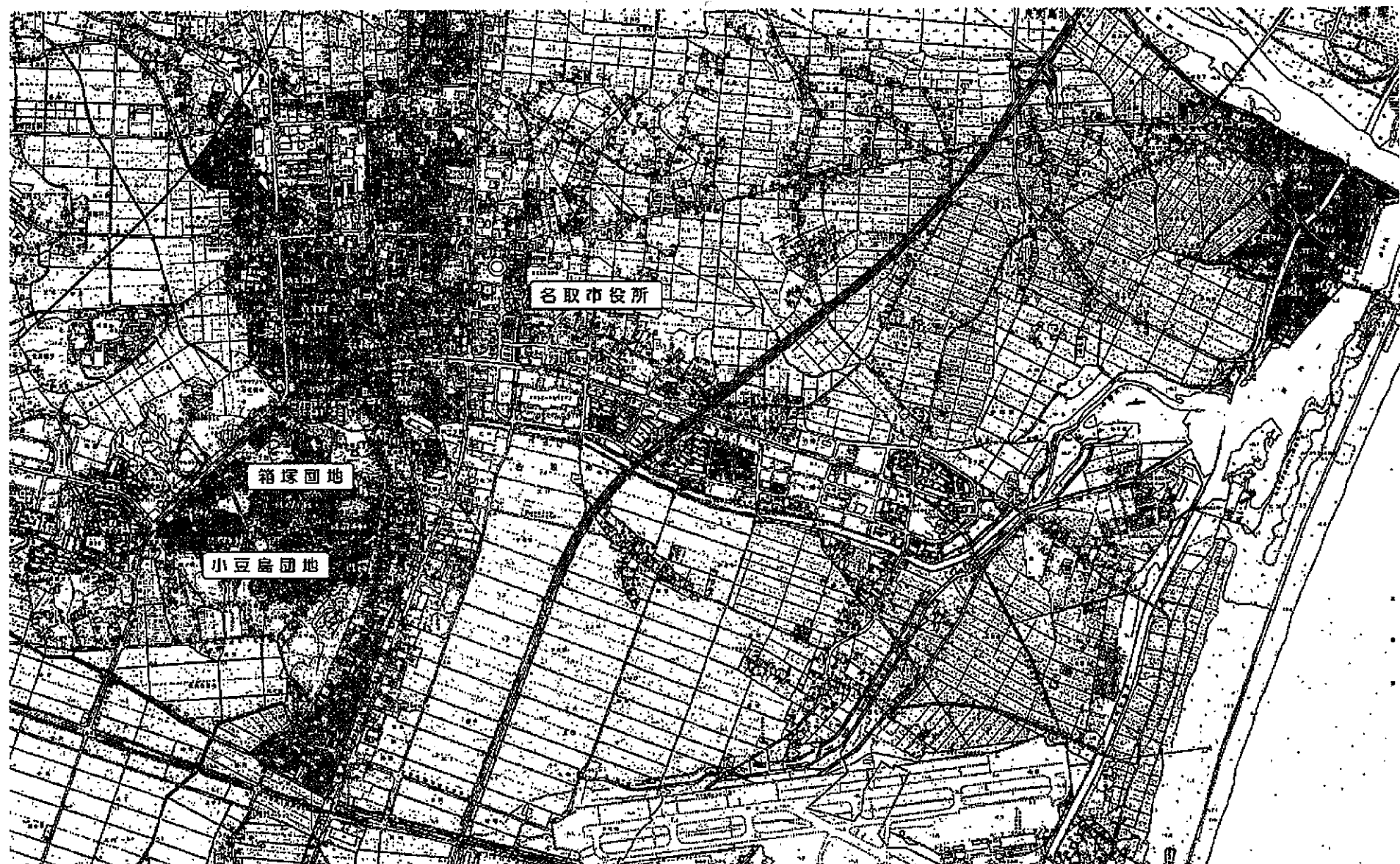
抽選により出玉③がでた場合

仮当選者は③④となり、次に⑤⑥⑦⑧⑨⑩①②の連番順で名簿登録します。

### ◎優先入居について

募集時に優先枠を設定し、抽選倍率が優遇される場合があります。優先枠該当者、優先カ所は入居者募集案内をご覧ください。ただし、空室数の状況等により設定のない場合もあります。

○市営住宅位置図





## 名取市営住宅の概況

(家賃は平成30年度のもので、毎年改訂されます。)

### ○箱塚団地(所在地:名取市箱塚二丁目5番地内)

完成 年度	構造	形式	浴 槽	給 湯 器	駐 車 場	家 賃 (円)					
						一般階層(裁量階層)				裁量階層	
						A	B	C	D	E	F
H7 ~ H8	中 耐 4 階建	3LDK	○	○	○	21,400	24,700	28,200	31,800	36,400	42,000
						~	~	~	~	~	~
H7 ~ H8	中 耐 4 階建	2DK	○	○	○	16,300	18,900	21,600	24,300	27,800	32,100
						~	~	~	~	~	~
						16,600	19,200	21,900	24,700	28,300	32,600

※ 単身者は2DKのみの申込みとなります。

※ 駐車場の使用料は別途となります。

### ○小豆島団地(所在地:名取市箱塚二丁目7番地内)

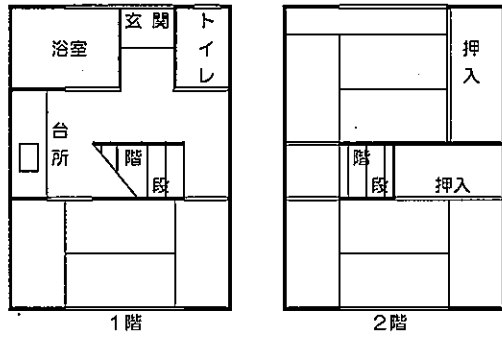
完成 年度	構造	形式	浴 槽	給 湯 器	駐 車 場	家 賃 (円)					
						一般階層(裁量階層)				裁量階層	
						A	B	C	D	E	F
S45 ~ S51	簡 耐 2 階建 *	3K	×	×	○	7,200	8,300	9,500	10,600	10,600	10,600
						~	~	~	~	~	~
S48 ~ S52	中 耐 4 階建	3K	×	×	○	8,600	10,000	11,400	12,900	14,700	16,200
						~	~	~	~	~	~
						9,400	10,800	12,400	14,000	16,000	18,400

※ 駐車場の使用料は別途となります。

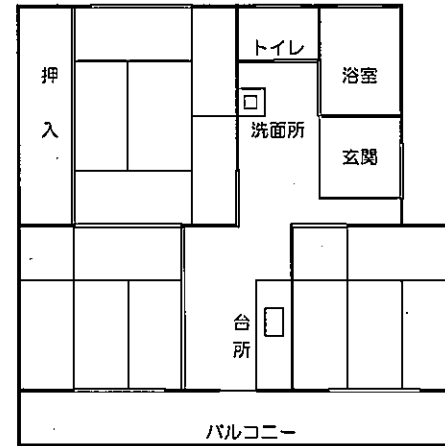
注 \* 構造の2階建とは内部階段があり、上下階を使用するタイプです。

○ 間取図

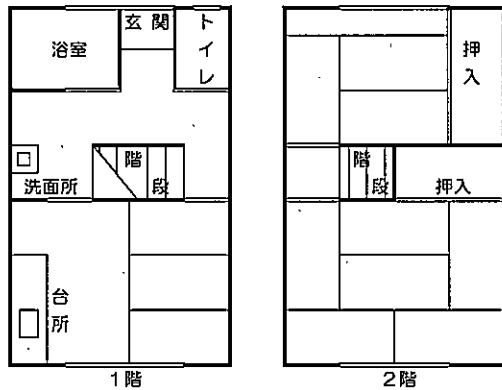
【(注) 間取図は標準図のため実際と若干異なることがあります。】



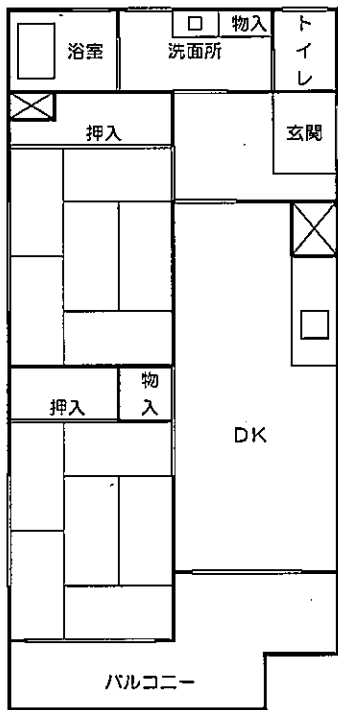
形式：3K  
小豆島団地 簡耐2階建



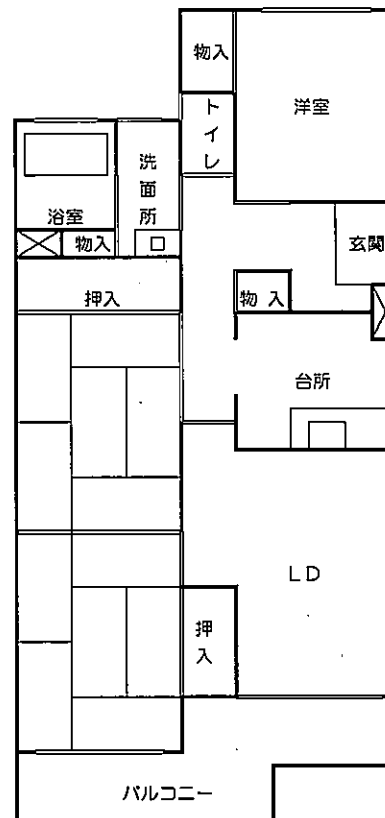
形式：3K  
小豆島団地 中耐4階建



形式：3K  
小豆島団地 簡耐2階建



形式：2DK  
箱塚団地 中耐4階建



形式：3LDK  
箱塚団地 中耐4階建

## 申込みに必要な書類

### ◎ 市営住宅入居申込書

### 資格確認書類 (仮当選者の方に提出していただく書類)

- 全ての世帯に共通する提出書類
  - ◎ 記載省略がない住民票の写し (入居する世帯全員分)
  - ◎ 未納無しの納税証明書 (入居者全員の市町村民税・固定資産税・軽自動車税・都市計画税・国民健康保険税の内納税しているもの)
- 世帯各自の所得に関して必要な書類

区 分		提 出 書 類	
申 込 者 も し く は 同 居 者 ・ 婚 約 者 で 収 入 の あ る 方	現在の勤務先に 平成28年12月以前から 引き続き勤務している方	(1)「前年分源泉徴収票」 (2)市町村長発行の「課税証明書」又は「所得額証明書」 (控除明細のあるもの) (3)「勤務先証明書」	
	現在の勤務先に 平成29年1月以降に就 職された方	(1)「前年分源泉徴収票」 (2)市町村長発行の「課税証明書」又は「所得額証明書」 (控除明細のあるもの) (3)「勤務先証明書」 (4)「給与支払証明書」 (5)「退職証明書」	
	現在の勤務先に 平成30年1 月以降に就職 された方	前年別の勤 務先に就職 していた方	(1)「前年分源泉徴収票」 (2)市町村長発行の「課税証明書」又は「所得額証明書」 (控除明細のあるもの) (※「確定申告書控」の写しでも可) (3)現在勤務先の「勤務先証明書」 (4)現在勤務先の「給与支払証明書」 (5)前年勤務していた所の「退職証明書」
		前年無職の 方	(1)市町村長発行の「非課税証明書」 (2)現在勤務先の「勤務先証明書」 (3)現在勤務先の「給与支払証明書」
	年金所得者	(1)市町村長発行の「課税証明書」又は「所得額証明書」 (控除明細のあるもの) (2)「恩給、年金等の証明書」の写し	
事 業 所 得 者	平成28年12月以前から 事業を開始した方	(1)市町村長発行の「課税証明書」又は「所得額証明書」 (控除明細のあるもの) (2)「確定申告書控」の写し	
	平成29年1月以降に 事業を開始した方	(1)市町村長発行の「課税証明書」又は「所得額証明書」 (控除明細のあるもの) (2)「収支明細書」(事業開始月から申込み受付日の前月まで) (3)「帳簿」の写し (4)「確定申告書控」の写し	
収 入 の な い 方	申込み者及び同居者・婚約者が 無職無収入の方	(1)市町村長発行の「非課税証明書」又は「課税証明書」 又は「所得額証明書」(控除明細のあるもの) (2)「前年分源泉徴収票」 (3)「退職証明書」または「離職票」の写し ※(1)～(3)のうち該当する書類すべて。	

- ※注・「課税証明書」、「所得額証明書」、「非課税証明書」は、平成30年1月1日時点で住民登録をしている市町村の税担当窓口でお求めください。
- ・「課税証明書」、「所得額証明書」、「非課税証明書」は、市民税・県民税特別徴収税額の通知書でも可。
  - ・「勤務先証明書」、「給与支払証明書」は、本募集案内書に綴じ込んであります。
  - ・勤務の状況等により、上記以外の書類提出をお願いする場合があります。

3. その他状況により必要な書類（以下による。）

区 分	提 出 書 類
婚約者	「婚姻予約確認書」本募集案内書に綴じ込んであります
母子世帯・父子世帯・単身世帯等	「戸籍謄本」
身体障害者・戦傷病者	「身体障害者手帳」・「戦傷病者手帳」の写し等
知的障害者・精神障害者	「療育手帳」・「精神障害者保健福祉手帳」の写し等
生活保護世帯	社会福祉事務所発行の「生活保護受給証明書」
戦傷病者	「戦傷病者手帳」の写し
原子爆弾被爆者	「特別手当証書」、「被爆者手帳」の写し
海外からの引揚者	「引揚証明書」
外国籍の方	「住民票(在留区分・在留期間の記載がある物)」の写し
外国人留学生	「在学証明書」
配偶者からの暴力被害者	婦人相談所の「一時保護証明書」 母子支援施設の「入(退)所証明書」 又は裁判所の「保護命令書」
持家をお持ちの方	「売買契約書」等
これから離婚を考えている方	(1) 戸籍謄本（離婚が確定する場合） (2) 裁判所発行の「事件係属証明書」（離婚訴訟等の場合） (3) 弁護士が発行する離婚協議中の証明書

※注 ・状況により上記以外の書類提出をお願いする場合があります。

## 各種控除の内容及び控除額

(所得税法により認定されたものであることが必要です。)

年齢は申込日現在の満年齢です。

	控除名	控除の内容	控除額
1	親族控除	入居しようとする親族（申込者は除く）及び遠隔地扶養親族	1人につき 380,000円
2	老人配偶者控除 老人扶養控除	満70歳以上の同一生計配偶者あるいは扶養親族がいる場合	親族控除のほかに 1人につき 100,000円
3	特定扶養親族控除	扶養親族（配偶者は除く）及び遠隔地扶養親族のうち満16歳以上23歳未満の方	親族控除のほかに 1人につき 250,000円
4	寡婦控除  ※法律婚によらないで母となった者で現に法律婚をしていない方も対象になりました。	①夫と死別し、もしくは離婚した後婚姻をしていない方、または夫の生死が明らかでない一定の方で、扶養親族がいる方または所得金額が38万円以下の生計を一にする子(他の人の同一生計配偶者又は扶養親族とされている子は除く)がある場合 ②夫と死別した後婚姻をしていない方または夫の生死が明らかでない一定の方で合計所得金額が500万円以下の方	親族控除のほかに 270,000円  (所得が270,000円未満の場合はその金額)
5	寡夫控除  ※法律婚によらないで父となった者で現に法律婚をしていない方も対象になりました。	①妻と死別し、もしくは離婚した後婚姻をしていない方、または妻の生死が明らかでない一定の方で、所得金額が38万円以下の生計を一にする子(他の人の同一生計配偶者又は扶養親族とされている子は除く)があり、合計所得金額が500万円以下の方	親族控除のほかに 270,000円  (所得が270,000円未満の場合はその金額)
6	障害者控除	申込本人や同居及び同居しようとする親族並びに遠隔地扶養親族のうち、次にあげる精神又は身体に障害がある方がいる場合 ①身体障害者手帳の交付を受けている方（1級、2級の方は特別障害者） ②精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方（1級の方は特別障害者） ③障害の程度欄が「A」又は「B」の療育手帳の交付を受けている方（「A」の方は特別障害者） ④戦傷病者手帳の交付を受けている方（恩給法の別表第1号表の2の特別項症から第3項症までの方は特別障害者） ⑤原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第11条第1項の規定により厚生労働大臣の認定を受けている方（重度の障害者とされている方は特別障害者） ⑥上記①～⑤のほか、所得税法施行令第10条の規定に該当される方	親族控除のほかに  1人につき 普通障害者 270,000円 特別障害者 400,000円

# 月収額計算表

## ○ 年間所得金額

入居申込みをする場合の収入は、一緒に入居しようとする人で、収入のある方全員の所得の合計金額が対象となります。

本人の所得	円
さんの所得	円
さんの所得	円
さんの所得	円
年間所得の合計額	円

※ 所得金額は 14～17 ページを参照してください。

ただし、次の年金は非課税のため算定の対象にはなりません。  
 障害基礎年金、障害厚生年金、障害年金、障害共済年金、  
 遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族年金、遺族共済年金、  
 母子年金、準母子年金、  
 遺児年金、寡婦年金、老齢福祉年金

## ○ 控除金額

各種控除については 12 ページを参照してください。

親族控除	380,000 円 × ( ) 人 =	円
老人配偶者控除 老人扶養控除	100,000 円 × ( ) 人 =	円
特定扶養親族控除	250,000 円 × ( ) 人 =	円
寡婦・寡夫控除	270,000 円 = ( ) 円 =	円
障害者控除	270,000 円 × ( ) 人 = 400,000 円 × ( ) 人 =	円
控除合計額		円

## ○ 月収額の計算

$$\left( \begin{array}{|c|} \hline \text{合計年間所得金額} \\ \hline \text{円} \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \text{控除合計金額} \\ \hline \text{円} \\ \hline \end{array} \right) \div 12 = \begin{array}{|c|} \hline \text{あなたの世帯の月収額} \\ \hline \text{円} \\ \hline \end{array}$$

		月収額 (円)	家賃ランク
裁 量 階 層	一 般 階 層	0 ~ 104,000	A
		104,001 ~ 123,000	B
		123,001 ~ 139,000	C
		139,001 ~ 158,000	D
		158,001 ~ 186,000	E
		186,001 ~ 214,000	F

給与所得者 平成28年12月以前に就職し、現在まで勤務している方

○勤務先発行の「平成29年分源泉徴収票」

平成〇〇年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者 住所又は居所	氏名 (フリガナ) (役職名)		(受給者番号)	
			氏名	
			(フリガナ)	
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
	内 百万 千 円	百万 千 円	百万 千 円	内 百万 千 円
		*****		



○市町村長発行の「平成30年度課税証明書」又は「所得額証明書（平成29年分）」

平成〇〇年度 〇〇〇 証明書

住所 (平成〇〇年分)  
氏名  
生年月日

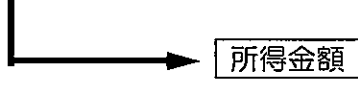
所得金額	総所得金額	*****	市民税	所得割	円	県民税	所得割	円
	分離等			均等割	円		均等割	円
平成〇〇年分の所得の内訳			控除合計			配偶者		
〇〇収入 〇〇所得 -以下余白-			所得控除の内訳			扶養 老人 その他		
			雑損 円					
			医療費 円					
			社会保険料 円					



○平成30年度市民税・県民税特別徴収税額の通知書

平成〇〇年度 市民税・県民税 特別徴収税額の通知書 (納税義務者用)

所得	給与収入	主たる給与以外の合算所得区分	総所得金額①	*****	課税	総所得③	分庫短期譲渡	分庫長期譲渡	山林所得	株式等の譲渡	商品先物取引	市民税	所得割額④	均等割額②	県民税	所得割額⑤	均等割額⑦	特別徴収税額	6月分	7月分以降
所得控除	雑損	医療費	配偶者	配偶者特別	扶養親族区分	本人数区分														





給与所得者 平成29年1月以後に就職し、現在まで勤務している方

○勤務先発行の「給与支払証明書」からの所得金額計算方法

**給与支払証明書**

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

1 採用年月日	平成 年 月 日
2 扶養親族	配偶者控除 有・無 その他扶養親族数 _____ (いずれか○でかこむ)
3 支給総額 円(以下単位は円)	
年 月	本 働 手当 手当 手当 手当 計
計	*****

上記のとおりであることを証明します。

4 賞 与		平成 年 月 日
年 月		所在地
年 月		
合 計	*****	代表者氏名 _____ 代表者印 _____

宮城県住宅供給公社 理事長 ありて

(注) ・ 申込時1年以上の方は、申込受付日の前月からさかのぼり12ヶ月、1年未満の方は採用月までの支給額を記入してください。(通勤費は除く)  
・ 平成26年12月以前に採用された方は提出の必要はありません。  
・ 給与所得者が2名以上の場合は、この様式をコピーしてお使いください

※申込月の前月までの総収入金額をもとに計算します。

※支給額が1ヶ月に満たない場合は計算に含めません。

※非課税の通勤手当は計算に入れません。

$$\begin{matrix} \text{総収入金額} \\ \text{(賞与除く)} \end{matrix} \div \text{給与月数} \times 12 + \text{賞与} = \text{年間総収入額}$$

$$\boxed{\quad} \text{円} \div \boxed{\quad} \times 12 + \boxed{\quad} = \boxed{\quad} \text{円}$$

年間総収入から、年間総所得を計算する方法

年 間 総 収 入 金 額	年 間 総 所 得 金 額	
651,000 円未満	年 間 給 与 所 得 = 0	
651,000 円以上 ~ 1,619,000 円未満	年 間 総 収 入 金 額 - 650,000 円 = 年間給与所得	
1,619,000 円以上 ~ 1,620,000 円未満	年 間 給 与 所 得 = 969,000 円	
1,620,000 円以上 ~ 1,622,000 円未満	年 間 給 与 所 得 = 970,000 円	
1,622,000 円以上 ~ 1,624,000 円未満	年 間 給 与 所 得 = 972,000 円	
1,624,000 円以上 ~ 1,628,000 円未満	年 間 給 与 所 得 = 974,000 円	
1,628,000 円以上 ~ 1,800,000 円未満	年間総収入額を4で割り、その答えの1,000円未満を切捨てた金額を右のAにあてはめて下さい。	
1,800,000 円以上 ~ 3,600,000 円未満		A × 2.4 = 年間給与所得
3,600,000 円以上 ~ 6,600,000 円未満		A × 2.8 - 180,000 円 = 年間給与所得
6,600,000 円以上 ~ 10,000,000 円未満	A × 3.2 - 540,000 円 = 年間給与所得	
6,600,000 円以上 ~ 10,000,000 円未満	年 間 総 収 入 金 額 × 0.9 - 1,200,000 円	

所得金額 =   円

**年金所得者**

○公的年金等の源泉徴収票

平成〇〇年分 公的年金等の源泉徴収票 郵便はがき

種別	支払金額	源泉徴収税額
年金	*****	
申告書の提出	本人	控除対象配偶者の有無等
有 無	特別障害者 その他の障害者 高齢者	有 無 老人控除対象 配偶者の有無

受給者の年齢	この年中の公的年金等の収入金額(A)	所得金額になおす計算式
年齢 65 歳 以上の方	120 万円未満	0 円
	120 万円以上 ~ 330 万円未満	(A) - 120 万円
	330 万円以上 ~ 410 万円未満	(A) × 0.75 - 37 万 5,000 円
	410 万円以上 ~ 770 万円未満	(A) × 0.85 - 78 万 5,000 円
	770 万円以上	(A) × 0.95 - 155 万 5,000 円
年齢 65 歳 未満の方	70 万円未満	0 円
	70 万円以上 ~ 130 万円未満	(A) - 70 万円
	130 万円以上 ~ 410 万円未満	(A) × 0.75 - 37 万 5,000 円
	410 万円以上 ~ 770 万円未満	(A) × 0.85 - 78 万 5,000 円
	770 万円以上	(A) × 0.95 - 155 万 5,000 円

所得金額 =  円

○市町村長発行の「平成30年度課税証明書」又は「所得額証明書（平成29年分）」

平成〇〇年度 〇〇〇 証明書

住所 (平成〇〇年分)  
氏名  
生年月日

所得金額	総所得	*****	円	市民税	所得割	円	県民税	所得割	円
	分離等		円		均等割	円		均等割	円
平成〇〇年分の所得の内訳				控除合計				配偶者	
〇〇収入	〇〇所得	-以下余白-	円	所得控除の内訳	円	扶養	老人	その他	
			円	雑損	円				
			円	医療費	円				
			円	社会保険料	円				

所得金額

事業所得者 平成28年12月以前から事業を開始した方

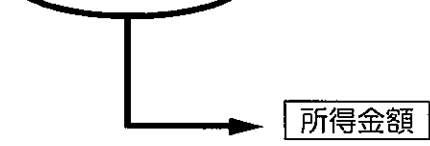
○平成29年分確定申告書

税務署長  
平成 年分の所得税の確定申告書B

住所	フリガナ	氏名
〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>又は 事業開始 前住所 記載など</small>	性別	職業
	男 女	雇号・種号
平成29年1月1日現在の住所	生年月日	電話番号
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(単位は円) 種類 青色 分離 補欠 修正 同席の表示 特異 番号		

収入金額等	事業等 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	業業 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	不動産 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	利子 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	配当 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	給与 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	公的年金等 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	その他 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	短期 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	長期 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
所得金額	事業等 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	業業 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	不動産 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	利子 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	配当 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	給与 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	雑 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	総合課税・一時 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	合計 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

課税される所得金額 (①-②)又は第三表上の③に対する税額又は第三表の④	<input type="text"/>
配当控除	<input type="text"/>
住宅借入金(取崩)等特別控除	<input type="text"/>
政党等寄付金特別控除	<input type="text"/>
差引所得税額 (⑤-⑥-⑦-⑧-⑨)	<input type="text"/>
災害減免額、外国税額控除	<input type="text"/>
再差引所得税額 (⑩-⑪-⑫)	<input type="text"/>
定率減税額	<input type="text"/>
源泉徴収税額	<input type="text"/>
申告納税額 (⑬-⑭-⑮)	<input type="text"/>
予定納税額 (第1期分・第2期分)	<input type="text"/>
第3期分納める税金の税額 (⑯-⑰)	<input type="text"/>
還付される税金	<input type="text"/>
配偶者の合計所得金額	<input type="text"/>
専従者給与(控除)額の合計額	<input type="text"/>
青色申告特別控除額	<input type="text"/>
雑所得・一時所得の源泉徴収税額の合計額	<input type="text"/>
未納付の源泉徴収税額	<input type="text"/>



# 勤 務 先 証 明 書

住所(勤務者) \_\_\_\_\_

氏名(勤務者) \_\_\_\_\_

勤務先の名称 \_\_\_\_\_

勤務地(住所) \_\_\_\_\_

採用年月日          平成          年          月          日

職名又は職務内容

-----  
-----  
-----

上記のとおり、相違ないことを証明します。

平成          年          月          日

所 在 地

名          称

代表者氏名

代表者印

宮城県住宅供給公社理事長          殿

(注) 給与所得者が2名以上の場合はこの様式をコピーしてお使いください。

# 給 与 支 払 証 明 書

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

1 採用年月日	平成    年    月    日	締め日	支払日
---------	-------------------	-----	-----

2 扶養親族	配偶者親族 その他扶養親族数	有	無	(いずれかを○でかこむ)
--------	-------------------	---	---	--------------

3 支給総額						
年 月 分	本 俸	手 当	手 当	手 当	手 当	計
	円	円	円	円	円	円
合 計						

4 賞 与	
年 月	
年 月	
合 計	

上記のとおりであることを証明します。

平成    年    月    日

勤 務 先 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

代表者印

宮城県住宅供給公社

理事長

殿

- (注) ・申請時1年以上勤務されている方は、申請月の前月から12ヶ月分、1年未満の方は採用月から申請月の前月までの支給額を記入してください。(通勤費は記入しないでください。)
- ・申請月または申請月の翌月から採用される方は、今後1年間の見込額を記入してください。
  - ・平成28年12月以前に採用された方は、提出の必要はありません。
  - ・給与所得者が2名以上の場合は、この様式をコピーしてお使いください。

# 婚姻予約確認書

平成 年 月 日

宮城県住宅供給公社理事長 殿

申込者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

婚姻者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

私達は、下記のとおり婚約していることに相違ありません。

記

婚約成立年月日 平成 年 月 日

入籍予定年月日 平成 年 月 日

(注) 入居契約時までに入籍できる方に限ります。