

県営住宅家賃減免申請書

群馬県知事 へ

提出年月日	令和8年2月1日
住所	〇〇市〇〇町〇-〇-〇
県営住宅の名称及び住宅番号	〇〇〇 県営住宅 〇 棟〇〇〇号
入居者氏名	群馬 良子
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり家賃の減免を受けたいので申請します。

申請の理由	1 認定された収入が著しく低額であるため 2 病気にかかり著しく生活が困難となったため			
減免(徴収猶予)希望期間	R8年4月からR9年3月まで12月間			
入居者及び同居者の状況	氏名	続柄	生年月日	職業・勤務先
	群馬 良子	本人	S57.3.1	会社員・〇〇会社
	群馬 花子	子	H20.4.1	高校生

備考

- 1 「申請の理由」欄は、該当する事項の番号を○で囲んでください。
- 2 群馬県県営住宅管理条例施行規則第31条第1項ただし書に該当する場合は、添付書類のうち所得証明書及び身体障害者手帳等の写しの添付は不要です。
- 添付書類 入居者及び同居者の所得証明書その他収入の額を証する書類、申請の理由を証する書類