

栗山町公営住宅同居承認申請書

令和 年 月 日

栗 山 町 長様

入居者氏名 印

次の者と同居したいので、申請します。

団地名等		団地棟号					
同居する者	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先	勤続年数	年間所得
	同居する理由						
同居を始めた日			令和 年 月 日から				

注 1 太枠部分に記入してください。
2 同居しようとする者の所得証明書及び入居者との関係を示す書面を添付して下さい。

<処理欄>

年間所得総額	円	控除額の内訳	同居・扶養控除額	円× 人=	円
控除額の合計	円		老人扶養控除額	円× 人=	円
法定収入額	円		特定扶養親族控除額	円× 人=	円
収入月額	円		障害者控除額	円× 人=	円
収入超過基準	円		特別障害者控除額	円× 人=	円
			ひとり親控除額	円× 人=	円
			寡婦控除額	円× 人=	円
収入階層	I II III IV 裁V 裁VI		控除額合計		円
承認の適否					受付印