

新冠町営住宅同居承認申請書

令和 年 月 日

新冠町長 山本 政嗣 様

申請者 住所

氏名

次の者を同居させたいので承認されるよう申請します。

住宅等	所在地・団地名等		団地		号棟		号室	
	入居者氏名					入居年月日	年	月 日
同居させる者	氏	名	続柄	生年月日	職 業	勤務先の名称・所在地	勤続年数	年間収入
	同居の理由							

上記届出の記載内容について、町営住宅管理担当者が住民票・課税台帳等の閲覧等により確認することに同意します。

氏名

ただし、同意しない場合や同居させようとする者の住所が町外の場合は、その者の所得証明、住民票を添付してください。

<処理欄>

収入の総額			控除額の内訳	給与・年金控除額	円×	人=
控除額の合計				同居者扶養控除額	円×	人=
認定収入年額				老人扶養控除額	円×	人=
収入月額				特定扶養親族控除額	円×	人=
収入超過基準				障害者控除額	円×	人=
				特別障害者控除額	円×	人=
収入階層		I II III IV 裁V 裁VI		寡婦（夫）控除額	円×	人=
				ひとり親控除額	円×	人=
				控除額合計		
承認の適否						
受付印						