

利尻富士町営住宅同居承認申請書

利尻富士町長 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	団地 棟 号					
	入居者氏名						
同居させる者	氏 名	続柄	生年月日	職業	勤務先	勤続年数	年間収入
	同居の理由						

※ 同居させようとする者の所得証明、異動の事実を示す住民票を添付してください。

<処理欄> ※記入不要

収入の総額		控除額の内訳	同居・扶養控除額	円×	人＝
控除額の合計			老人扶養控除額	円×	人＝
認定収入年額			特定扶養親族控除額	円×	人＝
収入月額			障害者控除額	円×	人＝
収入超過基準			特別障害者控除額	円×	人＝
収入階層			高齢者控除額	円×	人＝
			寡婦（夫）控除額	円×	人＝
承認の適否					

受付印