

鶴居村営住宅同居承認申請書

年 月 日

鶴居村長 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	住宅の所在地						
	団地・住宅番号		団地 — —				
同 居 さ せ る 者	入居者氏名		入居年月日		年 月 日		
	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							

※ 同居させようとする者の所得証明、住民票を添付して下さい。

<処理欄>

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	I II III IV 裁 V 裁 VI		高齢者控除額	円×	人＝
			寡婦(夫)控除額	円×	人＝
			控除額合計		

承認の適否

受付印