

南幌町公営住宅同居承認申請書

年 月 日

南幌町長 様

入居者氏名 \_\_\_\_\_ 印

次の者と同居したいので、申請します。

なお、同居させようとする者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

団地名		団地			住宅番号		
同居する者	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先の名称及び所在地	勤続年数	年間所得
			・				
			・				
			・				
同居する理由							
同居を始めた日				年 月 日から			

注 1 太枠の部分に記入してください。

2 同居しようとする者の所得を証明する書面、入居者との関係を証する戸籍謄本（抄本）、同居しようとする者に係る北海道警察本部の意見に関する同意書その他町長が必要と認める書面を添付してください。

<処理欄>

年間所得総額		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＝
			特別障害者控除額	円×	人＝
収入超過基準			老年者控除額	円×	人＝
			寡婦（夫）控除額	円×	人＝
収入階層	β 1 β 2 β 3 β 4 裁β 5 裁β 6		控除額合計		円

承認の適否

受付印