

鷹栖町公営住宅同居承認申請書

令和 年 月 日

鷹栖町長 谷 寿男 様

_____ 団地 _____ 棟 _____ 号

次の者を同居させたいので承認されるよう申請します。

同居させる者	氏名	続柄	生年月日	勤務先	勤続年数
同居の理由					

*同居させようとする者の所得証明書および住民票を添付してください

<処理欄>

所得合計	円	同居・扶養控除	38万円×	人
控除額合計	円	老人扶養控除	10万円×	人
認定収入年額	円	特定扶養控除	25万円×	人
収入月額	円	障害者控除	27万円×	人
収入超過基準	円	特別障害者控除	40万円×	人
収入階層		寡婦(夫)控除	27万円×	人
		ひとり親控除	35万円×	人
		控除額合計		円
承認の適否	受付印			