第７号様式（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 芽室町公営住宅同居承認申請書    令和　　年　　月　　日  芽室町長　　手　島　　　　旭　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  次の者を同居させたいので、芽室町公営住宅管理条例第１２条第１項の規定に基づき、承認の  申請をします。 | | | | | | | | | | | |
|  | 住  宅  等 | 所在地・団地名等 | | 芽室町　　　条　　　丁目　　番地　　　　　　　　団地　　棟　　号 | | | | | | |  |
| 入居者氏名 | |  | | | | 入居年月日 | S.H　　．　　． | |  |
| 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 | | 勤務年数 | 年間収入 |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 同居の理由 | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |

＊同居させようとする方の**所得証明**（源泉徴収票、年金通知ハガキ、所得税申告書の写し可）**、住民票**（現在の住所地で可）を**添付**してください。

〈処理欄〉記入不要。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の総額 | 円 | 控  除  額  の  内  訳 | 同居・扶養控除額　　　　　　円×　人=　　　　 円  老人扶養控除額　　　　　　　円×　人=　　　　 円  特定扶養親族控除額　　　　　円×　人=　　　　 円  障害者控除額　　　　　　　　円×　人=　　　　 円  特別障害者控除額　　　　　　円×　人=　　　　 円  老齢者控除額　　　　　　　　円×　人=　　　　 円  寡婦（夫）控除額　　　　　　円×　人=　　　　 円  　　　　　　　　　　　控除額合計　　　　　　 円 | |
| 控除額の合計 | 円 |
| 認定収入年額 | 円 |
| 収入月額 | 円 |
| 収入超過基準 |  |
| 収入階層 | ⅠⅡⅢⅣ裁Ⅴ裁Ⅵ |
| 承認の適否 | | | | 受付印 |