

様式第10号(第7条関係)

町営住宅同居承認申請書

年 月 日

森町長 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。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第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

世帯主	団 地 名			団地 棟 号			
	世帯主氏名			入 居 年月日			
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書、住民票を添付してください。

<処理欄>

収入の総額		控除額の内訳	給年控除	円× 人＝
控除額の合計			扶養親族	円× 人＝
認定収入年額			老人扶養	円× 人＝
収入月額			特定扶養	円× 人＝
収入超過基準			普通障害	円× 人＝
			特別障害	円× 人＝
収入階層	I II III IV 裁 V 裁 VI		寡 婦	円× 人＝
			ひとり親	円× 人＝
			控除額合計	円

承認の適否

受付印