

別記様式第8号(第8条関係)

登別市営住宅同居承認申請書							
年 月 日							
登別市長 様				入居者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>			
次の者と同居したいので、申請します。							
団地名等	団地 棟 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、同居しようとする者が入居者の親族であることを証明する書面及び同居しようとする者に係る室蘭警察署長の意見聴取に関する同意書その他市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＝	
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		老年者控除額	円×	人＝	
			寡婦(夫)控除額	円×	人＝	
			控除額合計			
承認の適否						<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>受付印</p>