

江別市営住宅同居承認申請書

年 月 日

(あて先) 江別市長

申請者 団地名等 団地 号  
氏 名 ⑩

下記の者を同居させたいので、申請します。

記

同居させる者	氏 名	続柄	生年月日	勤務先の名称・住所	年間所得金額(円)
	同居の理由				

同居させようとする者の所得証明、住民票を添付してください。

<処理欄> この欄は記入しないでください。

所得金額合計		控除額の内訳	同居・扶養控除額	円x	人=
控除額合計			老人扶養控除額	円x	人=
認定収入年額			特定扶養親族控除額	円x	人=
認定収入月額			障害者控除額	円x	人=
収入超過基準			特別障害者控除額	円x	人=
			老齢者控除額	円x	人=
収入階層	裁 裁		寡婦(夫)控除額	円x	人=
					合計
承認の適否					受付印
同居開始年月日					