

深川市営住宅同居承認申請書

※ 受付 印	
--------------	--

同居させようとする者	氏名	性別	生年月日	続柄	職業
	ふりがな			. .	
ふりがな			. .		
同居の理由					

※ 同居させようとする者の所得証明、住民票（本籍表示）及び深川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。

上記のとおり、同居者を置くことについて承認を申請します。		
深川市長 田中 昌幸 様	年 月 日	
	団地 号	
	氏名 _____	(印)

〈処理欄〉

収入の総額 _____	※ 控 除 額 の 内 訳	扶養親族 _____ × 人 = _____
控除額の合計 _____		老年者 _____ × 人 = _____
認定収入年額 _____		寡 婦 _____ × 人 = _____
収入月額 _____		特定扶養 _____ × 人 = _____
収入超過基準 _____		老人扶養 _____ × 人 = _____
収入階層 _____		普通障害 _____ × 人 = _____
I II III IV V VI		特定障害 _____ × 人 = _____

(承認の可否)
