

部長	課長	参事	係長	係		

収入申告修正

第9号様式（第8条関係）

網走市営住宅同居承認申請書

年 月 日

網走市長 様

住所 網走市
 申請者
 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、同居しようとする者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

住宅等	所在地	網走市					
	入居者氏名		入居年月日	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、住民票を添付してください。

< 処理欄 >

収入の総額	円	控除額の 内訳	同居・扶養控除額	万円× 人=	万円
控除額の合計	円		老人扶養控除額	万円× 人=	万円
認定収入年額	円		特定扶養親族控除額	万円× 人=	万円
収入月額	円		特別障害者控除額	万円× 人=	万円
収入超過基準			障害者控除額	万円× 人=	万円
収入階層	I II III IV 裁V 裁VI		寡婦（夫）控除額	万円× 人=	万円
			ひとり親控除額	万円× 人=	万円
			控除額合計 円		
承認の適否					受付印