

南幌町公営住宅収入認定に対する意見申出書

年 月 日

南幌町長 様

入居者 住 所  
住宅番号  
氏 名 印

私は、先に南幌町公営住宅収入認定通知を受けましたが、所得及び世帯構成は次のとおりであり、認定されたものとは異なっていますので、関係書類を添えて意見を述べます。

| 氏 名      | 続柄 | 生年月日 | 勤 務 先 等 | 勤続年数 | 年間所得 | 控除額 | 控除事項 |
|----------|----|------|---------|------|------|-----|------|
| 入居者      | 本人 |      |         |      |      |     |      |
| 同居者      |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
| 別居の扶養親族等 |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
|          |    |      |         |      |      |     |      |
| 合 計      |    |      |         |      |      |     |      |

意 見

注 太枠の部分に記入してください。

<処理欄>

|              |          |   |     |
|--------------|----------|---|-----|
| 年間所得<br>合計金額 | 通知済み認定金額 | 円 | 備 考 |
|              | 今回更正後の金額 | 円 |     |
| 控 除<br>合 計 額 | 通知済み認定金額 | 円 |     |
|              | 今回更正後の金額 | 円 |     |
| 認 定<br>収入月額  | 通知済み認定金額 | 円 | 受付印 |
|              | 今回更正後の金額 | 円 |     |
| 更正の適否        |          |   |     |