

南幌町公営住宅 収入超過者・高額所得者 の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、先に収入超過者（高額所得者）として認定する旨の通知を受けましたが、収入、世帯構成、入居年月日等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							
入居年月日		年 月 日	本年度の認定収入		円		
意 見							

注 太枠の部分に記入してください。

<処理欄>

年間所得 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 合 計 額	通知済み認定金額	円	
	今回更正後の金額	円	
認 定 収入月額	通知済み認定金額	円	
	今回更正後の金額	円	
更正の適否			受付印