

--	--	--	--	--	--	--	--

収入認定更正申出書

年 月 日

岡山県知事 殿

入居者氏名

電話 () -

収入の認定に対し、次のとおり意見がありますので、岡山県営住宅条例(平成9年岡山県条例第39号)第16条第4項の規定により、理由を証明する書類を添えて、申し出ます。

団地名					住宅番号		諸控除該当欄							備考	
(フリガナ)氏名		続柄	同居・別居	生年月日	所得の種類	年間総収入金額	同居	扶養等	障害者	寡婦	ひとり親	年金の種類, 障害者等級等			
1	-----	入居者本人	/	..	1 給与 2 事業 3 年金等	円	同	同外	老人	特定	普障	特障	寡	ひ	
2	-----		同・別	..	1 給与 2 事業 3 年金等	円	同	同外	老人	特定	普障	特障	寡	ひ	
3	-----		同・別	..	1 給与 2 事業 3 年金等	円	同	同外	老人	特定	普障	特障	寡	ひ	
4	-----		同・別	..	1 給与 2 事業 3 年金等	円	同	同外	老人	特定	普障	特障	寡	ひ	
5	-----		同・別	..	1 給与 2 事業 3 年金等	円	同	同外	老人	特定	普障	特障	寡	ひ	
6	-----		同・別	..	1 給与 2 事業 3 年金等	円	同	同外	老人	特定	普障	特障	寡	ひ	
意見申出の理由															