

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

収入認定更正申出書

年 月 日

岡山県知事 殿

入居者氏名 印

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	諸控除該当欄							(年金の種類、 障害者等級等)
						同居	扶養等	障害者	寡婦(夫)				
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	
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	
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	
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	
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	
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	
意見申出の理由													