様式第１９号(第１２条関係)

収　入　認　定　等　意　見　申　出　書

年　　月　　日

（あて先）下関市長

市営　　　　　　住宅　　　　棟　　　　号

入居者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（自署の場合は押印不要）

電話番号　　　　—

さきに　　　　　　　　の通知がありましたが、これについて私(同居者を含めて)の収入は添付しました証明書のように下記のとおりですから今一度収入の認定をお願いします。

記

変更理由				
区　分	氏　　名	職業又は勤務先	所　　得	備　　考
入居者				
同居者				
同居者				
同居者				
同居者				
同居者				

備考　１　変更理由を証明する書類を添付してください。

　　　２　※欄は記入しないでください。

※ 処理欄

	決定通知記載	意見申立書記載	更正(有・無)
認定所得額	円	円	円
同居・扶養親族数	名	名	名
認定所得月額	円	円	円

収入のある者の氏名	所得の種類	所得額	備考	受付 / 計算
1	給・他			受付
2	給・他			
3	給・他			計算
4	給・他			
同居・扶養親族名	合計			

世帯合計所得額　同居・扶養計　老人扶養計　特定扶養計

[(　　　　円)－{(　　×　　人)＋(　　×　　人)＋(　　×　　人)

特別障害者計　普通障害者計　老年者計　寡婦・寡夫計

＋(　　×　　人)＋(　　×　　人)＋(　　×　　人)＋(　　×　　人)}]÷12

＝　　　　円　(認定所得月額)

決裁欄

決裁　・　・	伺文　別紙のとおり通知いたしたい。				公印使用	
決裁区分	課長	課長補佐	係長	係	押印者	管守者等