

収入額認定に対する意見申出書

鳥取県住宅供給公社理事長 様

年 月 日付 第 号で通知のあった収入の額の認定については、その認定を更正していただくよう、下記のとおり申し出ます。

また、この申出により家賃等の減免等が可能である場合は、家賃等の減免等を希望(します・しません)。

年 月 日

郵便番号

住 所

申出者 団地第 号

氏 名

(電話番号 )

記

収入の変動者等の氏名	続柄	生年月日	理 由	変 動 又 は 該 当 日 し た 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

添付書類 1 次の場合に応じ、それぞれに掲げる書類

- (1) 退職又は休職による場合 雇用保険受給資格者証の写し又は勤務先の証明書
- (2) 出生、死亡、転出又は転入による場合 住民票
- (3) 寡婦による場合 戸籍謄本
- (4) 障害者の場合 障害者手帳の写し

2 その他収入を証明する書類又は収入状況の変動の事実を証明する書類

備考 「家賃等の減免等を希望(します・しません)」の部分は、該当するものを○で囲んでください。ただし、条件を満たさない場合は、減免等になりませんので、御了解ください。