※下記のダウンロードいただく様式以外にもご提出いただく書類がございますので、申請に必要な書類や申請基準については、事前に収入調査係（917-2435）までお問い合わせください。

**第１９号様式**（第１３条関係）

|  |
| --- |
| **意見申出書**年　　　月　　　日　　　　沖縄県知事　　　　殿県営住宅　　　　　団地　　　　号　　印　　 |
| 　　　　年　　月　　日付けで | 収入認定収入認定及び収入超過者認定収入認定及び高額所得者認定収入再認定 | 　の通知を受けましたが |
| これについて私（同居者の収入を含めて）の収入は、添付しました証明書の示すように次のとおりでありますので再度調査をお願いします。 |
| 入居者及び同居者 | 職業又は勤務先 | 年間収入金額 | 備　考 |
| 続柄 | 氏　名 | 年齢 | 名　称 | 所在地（電話） | 給与所得 | 給与所得以外の所得 |
| 本人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 意見申出理由 |
| これからは下は記入しないでください。 |
| 収入月額 | 認定通知記載金額 | 円 | 扶養親族数 | 認定通知記載数 | 名 | 改良法）でいう収入にあっては、住宅地区公営住宅法（改良住宅 | 認定通知記載金額 | 円 |
| 意見申出〃 | 円 | 意見申出〃 | 名 | 意見申出〃 | 円 |
| 更正決定金額 | 円 |  |  | 更正決定金額 | 円 |