※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２２号様式**（第１３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **収入再認定申請書**  年　　　　月　　　　日  　　　　沖縄県知事　　　　　　　殿  県営住宅　　　　　　団地　　　　　　号  印  　　年　　　月　　　日付けで認定された私（同居者を含む。）の収入が下記のとおり変  動しましたので変動後の認定を申請します。  記  　１　変動した理由及び年月日 | | | | | | | | | |
| 理　由 | |  | | 年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| ２　変動の内容 | | | | | | | | | |
|  | （１）収入変動 | | | | | | | | |
| 続柄 | 収入のある者  の氏名 | 職業、勤務先  名称 | | 収入認定通知  金額 | | | 収入変動認定  申請額 | |
| 本人 |  |  | | 年間 | | |  | |
| 月 | | |  | |
|  |  |  | | 年間 | | |  | |
| 月 | | |  | |
|  |  |  | | 年間 | | |  | |
| 月 | | |  | |
|  |  |  | | 年間 | | |  | |
| 月 | | |  | |
| 合計 | | | | 年間 | | |  | |
| 月 | | |  | |
| （２）扶養親族の変動 | | | | | | | | |
| 変動のあった扶養親族の氏名 | | | | | | | | |
| 同居している扶養親族 | | | | 別居している扶養親族 | | | | |
| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | | 続柄 | 氏名 | | | 生年月日 |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  |
| 変動前の扶養親族　　　　　　　名 | | | | 変動後の扶養親族　　　　　　　　　名 | | | | |

注　１　収入変動は、給与所得の場合は源泉徴収票、給与所得以外の場合は市町村長又は税務署の発行する所得額証明書をそれぞれ添付すること。

　　２　扶養親族の変動は、出生証明書、扶養事実証明書等の扶養を証明する書類を添付すること。