

様式第19号(第12条関係)一部改正〔平成10年規則29号〕

意見申出書

年 月 日

浦添市長 殿

住宅名	住宅番号	氏名
		印

- 年 月 日付で ● 収入認定
 ● 収入認定及び収入超過者 の通知を受け
 ● 収入認定及び高額所得者

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	

意見申出理由

これから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	公営住宅法 でいう収入	認定通知記載金額	円
	意見申出記載金額	円		意見申出記載数	名		意見申出記載金額	円
	更正決定金額	円					更正決定金額	円