

第 19 号様式(第 15 条関係)

収入（収入超過者・高額所得者）認定更正申出書

年 月 日

霧島市長 様

団地名 市営住宅 団地 棟 号
 入居者
 氏 名 印
 電 話 ー

年 月 日付け 第 号で収入の額（収入超過者・高額所得者）の認定を受けましたが、次のとおり霧島市営住宅の設置及び管理に関する条例第16条第3項（第30条第3項）の規定により認定の更正を申し出ます。

続柄	氏 名	生 年 月 日	年 齢	職業（勤務先） 又は 学校（学年）	年 間 所 得	備 考
本人						
更正の申出理由						
※ この欄は、記入 しないでくださ い。	収入認定				家賃	
	前回認定額	円	分位	円		
	今回認定額	円	分位	円		

注 不要の文字は、抹消してください。