

地区	団地	管理	住宅番号	順位

県営住宅収入認定(更正等)家賃通知書に対する意見陳述書

福岡県知事 殿

団地名: 県営住宅 _____ 団地

住宅番号 _____ 号

令和 年 月 日

(フリガナ)
名義人: 氏名 _____
(電話: - - -)

県営住宅収入認定(更正等)家賃通知書(年月日 県住第-号)を受け取りましたが、私及び同居者並びに別居扶養者の収入は次のとおりですので、福岡県営住宅条例第15条第4項、第6項又は第29条第3項の規定により、今一度審査されますようお願いします。

同・別	続柄	氏名	性別	生年月日				職業又は勤務先 (電話番号)	年間所得金額(円)			諸控除該当欄					裁量項目欄				
				元号	年	月	日		(給)	(年)	(総)	特扶	老配 老扶	障	特障	寡	ひとり親	障が い級	種類	級	種類
本人又は同居者	本人		男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
別居扶養 (配偶)者			男・女	大・昭 平・令																	
			男・女	大・昭 平・令																	
合計		名							合計												

不服の点の詳細

注 本人及び同居者の収入を証する書類(不服申出を表すものを含む。)を添付してください。

審査基準日 年 月 日

年間所得合計額 (人員-1)×38万	同居(扶養)数 (10万以下)	その他控除額 給与年金 (25万)	特扶 (10万)	老配扶 (27万)	障がい (40万)	特障 (40万)	寡婦 (27万以下)	ひとり親 (35万以下)	区分変更 R → R		裁量階層
									収入月収	収入区分	
円 一	円 一 () = A	A/12			人員 -1

※表面をご記入の上、必要な添付書類と一緒に提出してください。

必要な添付書類

(1) 世帯人員が増えた場合(別途手続きを行ってください。)

● 出生	別途、「 県営住宅同居者異動届」 および異動届に必要な添付書類を提出してください。
● 名義人との結婚による転入	別途、「 県営住宅同居者異動届」 および異動届に必要な添付書類を提出してください。
● 上記以外の転入	別途、「 県営住宅同居承認申請書」 および同居承認申請書に必要な添付書類を提出してください。

(2) 世帯の収入が減少した場合

● 退職の場合	退職証明書、離職票の写し、雇用保険受給資格者証の写し、または源泉徴収票の写し（退職日記載あり）のうちいずれか
● 転職の場合	勤務証明書
● 著しい所得の減少	源泉徴収票の写し、確定申告書の写し、または勤務証明書のいずれか
● 雇用形態の変更	労働条件通知書の写しまたは雇用契約書の写しおよび勤務証明書
● 収入のある方が転出	別途、「 県営住宅同居者異動届」 および異動届に必要な添付書類を提出してください。

(3) その他

● 障がい者認定	障害者手帳の写し（氏名と等級および更新日・判定年月日などが記載されている頁）
● その他	各種控除を証する書類等（源泉徴収票の写し、確定申告の控え、戸籍謄本等）

●収入申告において必要書類（住民票、所得証明書等）を未提出の方は、この申請において提出が必要です。