第15号様式(第17条関係)

|  |
| --- |
| 収入超過者(高額所得者)認定取消申出書 |
| 住宅名・番号 | 村営住宅第　　　　　　　号 |
| 取消しの理由 | 　 |
| 入居家族の状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 収入月額 |
| 本人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 村営住宅管理条例施行規則第17条の規定により上記のとおり申出をします。　　　　　　年　　月　　日御杖村長　　　　殿申請人　氏名　　　　　　　　　　　 |
| ※調査者意見 |