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 | | | | | | |