

収入額認定等意見申出書

平成 年 月 日

宮城県知事 殿

県営 住宅 号室
入居者名 _____
電話番号 _____

平成 年 月 日付けで収入(収入超過・高額所得)の認定を受けましたが、下記の理由により当該認定に対し意見を申し出ます。

記

収入認定額	月額 円
申出理由	

(注) 申出の事実を証する書類を添付してください。