

奥出雲町営住宅の収入認定の誤りによる家賃（平成 24 年度以前分）返還に係る申出書

奥出雲町長 様

(提出日) 令和 ○年 ○月○○日
(住 所) 仁多郡奥出雲町○○-○○
○○団地○号棟○○○号室
(電 話) ○○○○-○○-○○○○
(氏 名) 奥出雲 太郎
(名義人本人 ・ 相続人代表)
いずれかに○をして下さい。

奥出雲町営住宅の収入認定における控除の誤りの対象者であることから、下記の通り関係書類を添えて申し出ます。

記

1. 町営住宅の入居期間

町営住宅入居開始年月：平成 2 2 年 8 月
町営住宅退去年月： 年 月（退去済みの場合）

2. 控除の誤りの対象期間

入 居 期 間	入居団地・棟・号室
平成 2 2 年 8 月～ 平成 2 5 年 3 月	○○団地 ○号棟 ○○○号室
年 月～ 年 月	団地 号棟 号室
年 月～ 年 月	団地 号棟 号室

期間の各年度の入居者、続柄、年齢を年度別入居状況表（別紙）に記入してください。

3. 添付書類

（添付を確認し、□に✓を付けてください。②～④は、対象期間の全ての年度ごとに必要です。）

- ① ☒ 年度別入居状況表（別紙）
- ② ☒ 所得の確認書類（以下イ～ニのいずれか。ただし、ロ～ニについては、当時、未成年かつ未就労の方を除く全ての方の確認書類が必要です。）
- イ. 対象年度の家賃決定通知書又は収入認定通知書
- ロ. 対象年度の前年度の課税証明書 ハ. 対象年度の前々年度の源泉徴収票
- ニ. 対象年度の前々年度の確定申告書の控え
- ※以上で生年月日が分からない場合は、生年月日が分かるものを添付してください。
- ③ ☐ 障害者控除、寡婦・寡夫控除の確認書類（該当する場合のみ必要）
- ・ 障害者手帳の写し、控除の記載された課税証明書 等
- ④ ☐ 入居状況確認書類（注：平成 25 年 3 月以前に退去済みの方のみ必要）
- ・ 対象年度の住民票 ・（対象年度の住民票がない場合）戸籍謄本の写し

(別紙) 年度別入居状況表

年度	名義人氏名	同居者氏名		同居者氏名		同居者氏名		同居者氏名	
	年齢	続柄	年齢	続柄	年齢	続柄	年齢	続柄	年齢
H 2 4	奥出雲太郎	奥出雲花子		奥出雲一郎					
	7 9 才	配偶者	7 1 才	子	4 2 才		才		才
H 2 3	〃	〃		〃					
	7 8 才	〃	7 0 才	〃	4 1 才		才		才
H 2 2	〃	〃		〃					
	7 7 才	〃	7 0 才	〃	4 0 才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才
	才		才		才		才		才

- ・年齢は、対象年度の前年 10 月 1 日時点の年齢を記入して下さい。
- ・入居者が 6 名以上の場合は、2 行に分けて記入してください。
- ・前年度と氏名、続柄の変更がない場合は「同上」、「〃」等としていただいて結構です。
- ・欄が不足する場合は、本用紙を追加して提出してください。