

様式第 13 号(第 10 条関係)

### 収 入 変 動 申 出 書

島根県知事                      様

住 宅 名	県 営 住 宅	団 地	号 棟	号 室
入 居 者 氏 名				

入居者及び同居親族の収入が次のとおり変動しましたので、島根県営住宅条例第 13 条第 5 項の規定により再認定を申し出ます。

申出の理由(具体的に記入すること。)											
入居者との続柄	氏 名	生年月日	該当する欄に○印						職 業 (勤務先)	年間所得金額	変動の事由
			控除対象 配偶者	扶 養 親 族	特 別 障 害 者	そ の 他 障 害 者	寡 婦	ひとり 親			

- 備考 1 変動のあった者のみ記入してください。  
2 変動の事実を証する書面を添付してください。