

(別記第1号-2様式)

非課税所得等申出書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

(指定管理者経由)

県営住宅名 _____ 県営住宅 _____ 棟 _____ 号

入居者氏名 _____

電話番号 () - _____

県営住宅家賃減免申請に係る非課税所得及びその他の収入について、下記のとおり申し出ます。

なお、この申出書の記載内容が事実と相違するときは、減免を取り消されても異議ありません。

また、この申出書の記載内容に変更があった場合は、速やかに申し出ます。

記

収 入 の 種 類	金額（年額を記入）		
遺 族 恩 給	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
遺 族 年 金	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
障 害 年 金	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
特 別 障 害 者 手 当	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
障 害 児 福 祉 手 当	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
児 童 手 当	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
子 ど も 手 当	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
児 童 扶 養 手 当	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
失 業 手 当	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
奨 学 金	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
養 育 費	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
その他の収入 ()	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
()	円 ×	ヶ月 =	円 (年)
合 計			円

注) 上記を確認できる書類を添付してください。

※ 提出いただいた個人情報は県営住宅家賃の減免の審査以外の目的に使用しません。