

収入額の認定の誤りに係る家賃還付申出書

令和 年 月 日

群馬県知事 あて

申出者 住 所 _____

氏 名 _____

入居者との関係 _____

電話番号 _____

群馬県県営住宅の認定された収入額に誤りがあり、家賃を過大に納付したおそれがありますので、下記のとおり申し出ます。

記

1 該当世帯の入居者の氏名

2 県営住宅の入居期間

入居日	退去日
年 月 日	年 月 日

3 入居中又は入居していた県営住宅の名称及び住宅番号

_____ 県営住宅 _____ 棟 _____ 号

4 誤りのあった期間

① _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

② _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

③ _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

※ 不足する場合は欄外に記載してください。

添付書類 収入額の誤りを証明する書類、入居の事実を証明する書類（平成25年度以降に入居している場合は不要）