様式第25号(第15条関係)

収入認定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

粕屋町長

次のとおり収入額を認定しましたので、通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定した収入額　　　　　　　　　円　　(Ａ－Ｂ)÷12月 | | | | | | | | | |
| 家賃及びその家賃の適用期間 | | 年　　月　から　　年　　月まで　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 所得額 | | | | | | | | | |
|  | 所得者名 | | 所得金額（円） | 所得者名 | | | | 所得金額（円） |  | |
|  | |  |  | | | |  |
|  | |  |  | | | |  |
|  | |  |  | | | |  |
|  | |  |  | | | |  |
|  | |  |  | | | |  |
| 所 得 額 合 計 （Ａ） | | |  | | | | |
| 控除額 | | | | | | | | | |
|  | 所得控除の種類 | | | | 人数 | | 控除額(円) | |  |
| 扶養親族・控配 | | | |  | |  | |
| 老人扶養親族・控配 | | | |  | |  | |
| 特定扶養親族 | | | |  | |  | |
| 特別障害者 | | | |  | |  | |
| それ以外の障害者 | | | |  | |  | |
| 老年者 | | | |  | |  | |
| 寡婦(寡夫) | | | |  | |  | |
| 控除額合計（Ｂ） | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| 家賃の算出方法 | | | | | | | | | |

(注意)　認定した収入額に疑義のある場合には、この通知書を受け取った日の翌日から起算して20日以内に、粕屋町長に対し、収入認定更正申請書を提出することができます。