

様式第19号 (第17条関係)

収入認定通知に対する意見書

第 号
年 月 日

美郷町長 様

住 所
氏 名 印

年 月 日付け第 号 で収入認定通知を受けましたが、収入について再審査を求めますので、美郷町営住宅条例第15条第3項の規定により、次のとおり意見を申し述べます。

収 入 額	月 額	円
収 入 認 定 額	月 額	円
意 見		