県営住宅家賃返還申出書

令和　　年　　月　　日

石川県知事　 あて

申出者：住　所

　　　　　　　　　　　氏　名

入居者との続柄

電話番号

　石川県県営住宅の家賃について、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：　　　 年　　月　　日　　～　　退去日：　　　 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　過大徴収のあった期間

　　※名義人が「70歳以上」又は「16歳以上23歳未満」で、かつ親族から扶養されていた

（名義人の所得が38万円以下）場合に限る

(1) 　　　　年　　 月　～　　　　年　　 月

(2)　　　　　年　　 月　～　　　　年　　 月

(3) 　年　　 月　～　　　　年　　 月

　　 \*不足する場合は余白に記載してください

５　添付していただく書類（上記４の期間に係るもの）

（1）県が発行した、対象年度の｢収入認定通知書兼家賃通知書｣＊提出が可能な場合で可

（2）所得額を証明する書類（前年分の課税証明書、確定申告書の控え、源泉徴収票など）

(3) 世帯構成を証明する書類（世帯全員の住民票の写し、戸籍謄本の写しなど）

(4) 債権者登録申出書（県指定様式）