

県営住宅同居者の異動届

令和 年 月 日

県営住宅指定管理者 様

住 宅 名	県営	住宅	号館	号
入居者氏名				
電 話 番 号	( )	-		

次のとおり同居者に異動がありましたので、届け出ます。

フリガナ 異動者の氏名	入居者との 続き柄	生年月日 (年齢)	異動年月日	異 動 事 由
		大・昭・平・ 令 年 月 日 ( 才)	年 月 日	
		大・昭・平・ 令 年 月 日 ( 才)	年 月 日	
		大・昭・平・ 令 年 月 日 ( 才)	年 月 日	
* 住宅管理者収受欄		住宅管理者氏名		㊟

- 注 1 出生、死亡又は同居家族が退去した場合は、異動を証する書類（住民票等）を添付すること。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 とする。