

様式第 21 号 (第 17 条関係)

## 県営住宅同居者の異動届

平成 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
		明・大・昭・平 年 月 日 ( )	平成 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日 ( )	平成 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日 ( )	平成 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。