

様式第21号（第17条関係）

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 室
入 居 者 氏 名	(印)
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 ()	令和 年 月 日	
		大・昭・平・令 年 月 日 ()	令和 年 月 日	
		大・昭・平・令 年 月 日 ()	令和 年 月 日	
* 住宅管理者受取欄	住宅管理者氏名			(印)

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A4とする。