

					-						-		
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--

第十九号様式（第十条）

県 営 住 宅 同 居 者 異 動 届

年 月 日

様

県 営 住 宅 の 所 在 地
 県 営 住 宅 の 名 称 ・ 番 号 県 営 住 宅 棟 号
 入 居 者 氏 名
 (電 話 番 号)

この度次のとおり同居の世帯員に異動があったので、千葉県県営住宅設置
 管理条例の規定により、次のとおり届け出ます。

1. 異動の状況

(フリガナ) 氏 名	年 月 日	名義人との 続柄	職 業	転 出 先	備 考
	生 移 死				
	生 移 死				
	生 移 死				
	生 移 死				

2. 届出後の家族構成

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	続 柄	職 業	備 考

注 異動を証明する書類（居住している方の本籍、続柄等が記載された世帯全員の住民票及び異動のあった方の住民票の除票又は転出先の住民票）を添付すること。