

(日本産業規格A列4番)

同居者異動届

年 月 日

香川県知事 殿

県営住宅 団地 棟 号室
(電話番号)
入居者 氏名 ㊟

次のとおり異動があったので届け出ます。

ふりがな 氏名	続柄	年齢	扶養 老扶定	障害 特障	その他	異動年月日				異動内容及び転出先	備考
						年号	年	月	日		
			同居 別扶 老扶 特定	普障 特障	寡夫 寡婦						
			同居 別扶 老扶 特定	普障 特障	寡夫 寡婦						
			同居 別扶 老扶 特定	普障 特障	寡夫 寡婦						
			同居 別扶 老扶 特定	普障 特障	寡夫 寡婦						
			同居 別扶 老扶 特定	普障 特障	寡夫 寡婦						

- 備考 1 太枠内は、記入しないでください。
 2 この届出書は、転出又は出生により同居者が増減した場合に使用してください。
 3 異動の事実があったことを確認することができる書類（住民票又は戸籍謄本）を添付してください。
 4 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。

入力済確認欄	
--------	--