

県営住宅同居親族異動届

平成 年 月 日

宮城県知事 殿

県営 住宅 号

入居者氏名 _____

電話番号 _____

同居親族に下記のとおり異動があったので、証明書類を添付して届け出ます。

記

(ふりがな) 異動者氏名	入居者 との 続柄	生年月日	勤務先 又は 学校名	年間 総所得額 (円)	異動	
					年月日	事由
()						出生・死亡・転出
()						出生・死亡・転出
()						出生・死亡・転出
()						出生・死亡・転出

(注)この届出は、異動のあった日から7日以内に提出してください。

証明書類(住民票・戸籍謄本等)は、異動のあった方のものを添付してください。