

第12号様式(第14条関係)

市営住宅同居者異動届出書

令和 年 月 日

(宛先)新居浜市長

住 居 名 団地 号  
 入居者氏名  
 電 話

次のとおり同居者に異動がありましたので届け出ます。

異動者氏名	入居者との続柄	入、出別	異動年月日	前住所又は転出先	備 考
		<input type="checkbox"/> 入 <input type="checkbox"/> 出			
		<input type="checkbox"/> 入 <input type="checkbox"/> 出			
		<input type="checkbox"/> 入 <input type="checkbox"/> 出			
異動後の入居者数	人				
異動の理由 <input type="checkbox"/> 転居による同居者減 ( <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 出産による同居者増。  ※入居者(契約者)が死別、離別等により退去する場合は、本用紙で届出することはできません。 承継手続又は退去手続を行う必要があります。 ※出産以外で同居者の人数が増える場合は、同居承認申請を行わなければなりません。					

受付	確認	所長		
受付	係長	副課長	主・技幹	課長

受付印