

町営住宅同居者異動届

令和 年 月 日

新得町長 様

入 居 住 宅 _____ 団 地 _____ 棟 _____ 号

入居者氏名 _____

次のとおり同居が異動しますので、届け出します。

異動同居者	氏 名	続柄	生年月日	年 齢	異動事由	異動日	備 考
			
			
			
			

注 1 転入の場合は、転入者の収入に応じて家賃が変更となることがあります。

注 2 転出の場合、異動者が一定の年齢や条件の場合、扶養状況の調査をすることがありますので、協力を願います。