

市當住宅世帶人員異動屆

令和 年 月 日
佐野市長 様

住所 佐野市 町 番地
市営住宅 号棟 号室
氏名 ⑨
電話

下記のとおり世帯人員の異動がありましたので佐野市営住宅条例施行規則第8条の規定により届け出ます。

記

1 異動の内容

異動した者の氏名	
異 動 年 月 日	年 月 日
異 動 理 由	

2 異動後の世帯員

氏名(フリガナ)	続柄	性別	年齢	勤務先	職業
	本人	男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			

注意 1 入居者本人の死亡等の異動後、同居者が引き続き市営住宅に入居を希望するときは、入居承継承認申請が必要です。

2 入居時の同居者以外の者の同居は、同居承認申請が必要です。（入居者・同居者の子の出生を除く）