

県営住宅入居者等異動届

平成 年 月 日

長崎県知事

様

県営住宅 団地 棟 第 号

届出者 印

TEL () -

下記のとおり入居者等に異動があったので、お届けします。

記

異動区分	転出 出生 死亡 婚姻			
異動年月日	年 月 日			
(フリガナ) 氏 名	続柄	年齢	月 収	勤 務 先
事由				
管理人氏名印	印			

注 異動事由を証するに足る証明書を添付すること。

住民票謄本