

様式第14号(第10条関係)

年 月 日

市 営 住 宅 入 居 者 等 異 動 届

(宛先) 群馬県住宅供給公社理事長

市営住宅 第 棟 号

入居者氏名

電 話 番 号

次のとおり異動がありましたので届け出ます。

異動年月日： 年 月 日

異動区分	出生	死亡	転出（転出後の扶養	有	無	）	その他
該当者氏名	続	柄	生年月日	転出先住所等			
(フリガナ)							
(フリガナ)							
(フリガナ)							
(フリガナ)							

その他の理由

- 注1 異動区分は、該当するものを○で囲んでください。その他に該当する場合には、その他の理由欄にその理由を書き添えてください。
- 2 異動後の住民票の写し(世帯全員)を添付してください。
- 3 転出後、再入居する場合には収入条件等がありますので、再入居できない場合があります。
- 4 出生以外の事由により同居する場合は、この届でなく、「市営住宅同居承認申請書(様式第10号)」を提出してください。