

町 営 住 宅 異 動 届

年 月 日

三股町長 様

団地 号

届出者署名

届出者種別 入居代表者・同居者

次のとおり、入居している者に異動がありましたので届出ます。

異 動 者	番号	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先	平均月収	備 考
	1						
	2						
	3						
	4						
	※ 同じ内容の異動者のみ連記してください（異なる場合は別届） ※ 勤務先と平均月収は異動があった場合のみ記入してください						
異 動 内 容	異 動 発 生 日		年 月 日				
	種 別	入 居 者 増	<input type="checkbox"/> 入居 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他（補足欄に記入）				
		入 居 者 減	<input type="checkbox"/> 退去 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（補足欄に記入）				
	補 足						

届出者である私は、次の事項を理解し、チェック欄に記入することで、その事項について誓約します。

☐ この届書に虚偽が判明し、そのことを理由に届出内容による入居条件変更を無効とされても、異議は一切申し立てません。

【監理員確認欄】

受 理 日 年 月 日

監理員氏名 印

本人確認書類 ☐MNC ☐運転免許証 ☐その他（ ）