（機構事務局に異動する際の生活必需品支援）

　　年　　月　　日

申　出　書

北見工業大学長　殿

所　属：

氏　名：

私は、　　年　月　日付け機構事務局への異動する際の生活必需品支援を申し出ます。

なお、今回の異動に伴う転居は下記のとおり実施します。

記

* 家族を残し単身で転居します。
* 家族とともに転居します。
* 同居家族がいないため、単身で転居します。

※いずれか一つを選択（または該当以外を削除）すること