様式第8号（第9条関係）

県営住宅同居者異動届

　　　　　　年　　　月　　　日

佐賀県知事　　　　様

届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　県営住宅　　　　棟　　　　号室

氏　　名

電話番号 （　　　　）　　　－

次のとおり同居者に異動がありましたので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出に係る同居者氏名 | 生 年 月 日 | 入 居 者との続柄 | 異動があった日 | 異動事由 |
|  | 年 月 　日 |  | 年 月 　日 |  |
|  | 年 月 　日 |  | 年 月 　日 |  |
|  | 年 月 　日 |  | 年 月 　日 |  |
|  | 年 月 　日 |  | 年 月 　日 |  |

備考 1 異動事由欄には、転入・転出等の別の記入してください。

2 添付書類

　 異動の事実を示す書類(入居世帯の住民票謄本及び異動者の住民票抄本)及び保険証の写し、転入の場合は収入を証する書類(市町村長の発行する所得証明等)