

(同居者異動)

第15号様式(第19条関係)

市 営 住 宅 同 居 者 異 動 届

年 月 日

埼玉県住宅供給公社理事長 宛

市営住宅の名称
及び番号
届出者氏名
電話番号

次のとおり同居者に異動があったので、関係書類を添付して届け出ます。

異 動 者 の 氏 名	続柄	生年月日	異動年月日	異 動 の 理 由

※ 添付書類

異動の事実を証する書類