

様式第15号（第19条関係）

市営住宅入居世帯員異動届

年 月 日

埼玉県住宅供給公社 理事長 様

市営住宅の名称及び住宅番号

住宅 号棟 号室

入居者氏名

下記のとおり同居者に異動があったので、行田市市営住宅条例施行規則第19条の規定により届け出ます。

記

| ふりがな 異動者の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 異動 | |
|----------------|----|------|-------|-----|
| | | | 年 月 日 | 理 由 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |