

(第23号様式)

住 宅 同 居 者 異 動 届

年 月 日

山 口 県 知 事 様
((指定管理者名) 経由)

_____県営住宅 _____棟 _____号
名義人_____

下記のとおり、同居者に異動がありましたので、お届けします。

記

異動区分	出生	死亡	転出	その他
異動年月日	年 月 日			
ふりがな() 氏 名	続柄	年 齡	月 収	勤務先
()				
()				
()				
理 由				

誓 約 事 項

上記の同居希望者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

(名義人) 県営住宅 棟 号
氏名

※異動事実を証明する書類を添付してください。