

(第 2 3 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 齢	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 7 7 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。