

県 営 住 宅 入 居 世 帯 異 動 届

年 月 日

神奈川県住宅営繕事務所長 殿

住宅の名称	団地 号棟 号室									
部屋コード										
フリガナ	電話番号									
入居名義人	() -									

入居している者に異動があったので、次のとおり届け出ます。
《入居名義人の勤務先の変更》

変更後の勤務先名称（カタカナ）																	
勤務先電話番号（ ）											内線						

《同居、転出及び氏名の変更》

フリガナ	性別	コード	コード	コード	異動項目	コード
異動者の氏名		生年月日	続柄	障害	異動年月日	異動理由
					1 出生 2 転出 3 氏名 4 その他	
					1 出生 2 転出 3 氏名 4 その他	
					1 出生 2 転出 3 氏名 4 その他	

添付書類

- 勤務先変更の場合には、勤務先の証明書
- 出生又は転出の場合には、住民票（出生の場合には、続柄記載のもの）
- 氏名変更の場合には、戸籍抄本
- 障害者の場合には、身体障害者手帳、療育手帳等の写し

備考

- 印の欄には、記入しないでください。
- 障害の欄には、障害の区分及び等級を記入して下さい。
- 異動の項目の欄には、該当する番号を で囲んで下さい。