

沼田町公営住宅同居者異動届出書

平成 年 月 日

沼田町長 様

住所
入居者 氏名 印

つぎのとおり同居者に異動がありましたので、届出致します。

届出に係る同居者氏名	生年月日	入居者との続柄	異動があった日	異動事由

注1 太枠の部分に記入して下さい。

注2 異動の事実示す書面（戸籍抄本、住民票等）を添付して下さい。

第12条要件	要・否	備考	受付印
収入階層移動	要・否		
低所得減免	要・否		