

年 度	分 位	再認定分位

下記のとおり副申してよろしいか

決 裁	業 務 課 長	係 長	係 員

下記のとおり許可してよろしいか

決 裁	住 宅 運 営 課 長	係 長	係 員

住 宅 番 号																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

様式第7号

市営住宅同居者異動届

年 月 日

(宛先) 福岡市長

申請者 住宅名及び住宅番号 市営 住宅 棟 号
 入居者(名義人)氏名
 電話番号 (— —)

次のとおり同居者に異動がありましたので届け出ます。

異 動 理 由	出 生 ・ 死 亡 ・ 転 出 名前の変更・その他 ()	異動年月日	年 月 日
入居者との 続 柄	異 動 者 氏 名	生年月日	転 出 先 の 住 所 等

(注意) 異動の事実及び入居者と異動のあった者との続柄が確認できる書類(住民票、戸籍謄本等)を添付してください。