

様式第8号（第9条関係）

市営住宅同居者異動届							
年　月　日							
筑西市長　　様							
住所							
氏名							
(電話　　)							
次のとおり、市営住宅同居者の異動があつたので届け出ます。							
入居 住宅	市営住宅			号棟		号室	
	入居者名						
異動 家族	続柄	性別	フリガナ 氏　名	生年月日	職業	異動年月日	異動理由
							(1) (2) (3) (4) (5) (6)
							(1) (2) (3) (4) (5) (6)
							(1) (2) (3) (4) (5) (6)
添付書類							
住民票の写し（当該住宅に入居している世帯全員のもの）							

- (注) 1 異動事由が発生した後30日以内に提出してください。  
2 「異動理由」欄は、次のあてはまる番号を○で囲んでください。  
(1) 出生 (2) 出生以外による (3) 結婚による転出 (4) 養子縁組による転出  
(5) その他による転出 (6) 死亡  
3 同居の場合は、「市営住宅同居承認申請書」により申請し、承認を受ける必要があります。  
4 同居者が異動することで、収入が変更になる方は、次の収入額等変更認定申請書に記入してください。

収入額等変更認定申請書

筑西市長　　様

住所

氏名

(電話　　)

上記の市営住宅同居者異動届のとおりですので、市営住宅収入額等の変更認定を申請します。