

令和 年 月 日

＜お問い合わせ・提出先＞

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1 アイーナ2F

(一財)岩手県建築住宅センター 管理部

TEL 019-623-4414 FAX 019-651-1588

同居者の方の異動に伴い、「県営住宅同居者異動届」をお送りいたします。

下記必要書類を同封のうえ、当センターまでご返送ください。

＜センターからお送りした書類＞

☐ 県営住宅同居者異動届

＜ご用意いただく書類＞

☐ 死亡届・死亡診断書(写) または 住民票除票

※記入例を参考にご記入ください。

※他界された方が駐車場を利用されていた場合は、駐車場返還の手続きが必要となります。

※同居者の異動に伴い家賃が変更される場合は、届出が受理された月の翌月分からとなります。

記入例

※————は記入しない

様式第6号（第9条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

———— 様

県営 〇〇 アパート 〇 号棟 〇〇〇 号室
入居者氏名 岩手花子

県営住宅同居者異動届

同居者に次のとおり異動がありましたので、届けます。

異動者氏名 ふりがな	入居者との関係	生年月日	年齢	性別	異動	
					年 月 日	内 容
いわてたろう 岩手太郎	父	S00.0.0	00	男	R00.0.0	死亡

注1 異動の内容には、出生、死亡、転出等の別を記載すること。

2 異動の内容を証する書類（住民票）を添付すること。