様式第９号

同　居　者　異　動　届

令和　　年　　月　　日

泉　佐　野　市　長　様

入居者　住　所　市営　　団地住宅　　棟　　号

氏　名

下記のとおり異動しましたので、お届けします。

記

フリガナ 氏　　名	性　別	生年月日	入居者との続柄	異動年月日	異動理由
	男・女				
	男・女				
	男・女				
	男・女				
	男・女				

現在入居中の家族数　　名

市営住宅収入申告書　基礎調査書

泉　佐　野　市　長　様

住　所　泉佐野市

（市営　　団地住宅　　棟　　号）

氏　名

連絡先

住宅使用料算定に係る収入申告書の提出に伴う所得を証明する書類の添付を省略するため、下記のとおり入居状況を届出るとともに、住宅に入居している間、私の世帯全員の課税台帳等の閲覧に同意します。

	氏　　名	印	続　柄	生　年　月　日
入居者 （名義人）			本　人	
同居者				