

様式第 7 号（第14関係）

年 月 日

____広域振興局長 様

県営 アパート 号棟 号室
入居者氏名

県 営 住 宅 同 居 者 異 動 届
(いわてお試し居住体験事業関係)

同居者に次のとおり異動がありましたので、届けます。

ふ り が な 異動者氏名	入居者との関係	生年月日	年齢	性別	異 動	
					年 月 日	内 容

- 注 1 異動の内容には、出生、死亡、転出等の別を記載してください。
- 2 異動の内容を証する書類（住民票の写し（コピー可）等）を添付してください。