様式第５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

（若者・地域応援住宅支援事業関係）

　　同居者に次のとおり異動がありましたので、届けます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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。

（Ａ４）