（様式第１５号）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市営住宅世帯員増減届 | | | | | | |
|  | 区分 | （ふりがな）  氏　　　　名 | 続柄 | 生年月日 | 異動発生  年月日 |  |
| 出生 |  |  |  |  |
|  |
| 転出  扶養（有・無） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 死亡 |  |  |  |  |
| 上記のとおり届け出ます。  　　　令和　　年　　月　　日  　 （あて先）群馬県住宅供給公社理事長  　　　　　　　　　　　　　市営住宅　　 　　　　団地　　　棟　　　号  　　　　　　　　　　　　 　入居者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号 | | | | | | |

この届け出を提出していただくのは下記に該当する場合です。

　　・お子さんが生まれた場合(出生以外は「同居承認申請書」を用います）

　　・同居中の方が転居または転出した場合

　　・同居中の方が亡くなった場合

（注）届け出により入居者が単身になる場合には、「入居者身元引受書」（身元引受人の

顔写真付きの官公庁発行書類の写し又は住民票の写し）を一緒に提出してください。