

様式第16号（第11条関係）

届出事由：死亡

年 月 日

下呂市長 様

市 営 住 宅 同 居 人 異 動 届

申請者 (入居者)	住 宅 名	団地（住宅） 棟 号室		
	氏 名		記入者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理 ※代理の場合は委任状
	個人番号		電話番号	— —

次のとおり同居者に異動が生じたので、お届けします。

入居者 との 続 柄	ふりがな	生年月日	異動年月日	異 動 先	入居 退去
		亡くなった方の氏名	個人番号	異動理由	住 所
		年 月 日	年 月 日		退去
			死亡		

備考

※公営住宅法第23条に基づき、市が諸証明等、関係情報を取得することができる場合は、添付書類は不要になります。

