

砂川市営(改良)住宅同居者異動届出書

年 月 日

砂川市長 様

入居者 住所 砂川市

氏名

次のとおり同居者に異動がありましたので届け出ます。

届出に係る同居者氏名	生年月日	入居者との続柄	異動があった日	異動事由
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

※ 太枠の部分に記入してください。

※ 異動の事実を示す書面(戸籍抄本、住民票等)を添付してください。

(砂川市内に住所を有する方は不要です。)

<処理欄>

収入階層異動	有・無	備考
低所得減免	適・否	

受付印