

平成 年 月 日

双葉町長様

氏名 \_\_\_\_\_ (現在の申請筆頭者名) 印

仮設住宅等入居者変更届

平成 年 月 日に下記のとおり入居者を変更しますので届け出ます。

【変更前】

	氏名	性別	続柄	年齢	変更理由
申請筆頭者					例) 勤務地移動のため
同居者					

【変更後】

	氏名	性別	続柄	年齢
申請筆頭者				
同居者				

移動先区分	※下記の移動先区分○に番号を記入してください。
①借上げ住宅 ②応急仮設住宅 ③公営住宅等	
④民間賃貸住宅 ⑤自宅取得 ⑥病院・養護施設	
⑦親戚宅 ⑧死亡 ⑨その他 ( )	

・退去者の移動報告について

移動先区分 ○ 〒 -

氏名 \_\_\_\_\_

移動先区分 ○ 〒 -

氏名 \_\_\_\_\_

移動先区分 ○ 〒 -

氏名 \_\_\_\_\_

※町役場への住所変更登録は各自で行ってください。連絡先 双葉町役場住民生活課 TEL : 0246-84-5204