（別紙６）

新潟県借上げ住宅同居人変更通知書

平成　　年　　月　　日

新潟県知事　様

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入居代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

同居人を変更しますので、下記のとおり通知します。

記

１　借上げ住宅

住宅名		部屋番号	
所在地			

２　同居人の変更内容（□にチェックを入れて下さい）

□ 出生　　□ 同居人の減少

３　変更後の入居者（代表者を含む）

氏　　名	性別	続柄	生 年 月 日	備　　考
	男 女	代表者	大正・昭和・平成 年　　月　　日	
	男 女		大正・昭和・平成 年　　月　　日	
	男 女		大正・昭和・平成 年　　月　　日	
	男 女		大正・昭和・平成 年　　月　　日	
	男 女		大正・昭和・平成 年　　月　　日	
	男 女		大正・昭和・平成 年　　月　　日	