

地 域 福 祉 人 材 住 宅 使 用 関 係 届

届出日 年 月 日

渋谷 区 長 殿

届出人 住 所

氏 名

印

(使用者が死亡した場合は、同居者が届け出ること。)

下記のとおり異動がありましたので、届け出ます。

記

- 1 連帯保証人が氏名又は名称を変更した。 ※ 氏名変更後の住民票の写し又は保証契約の写しを添付すること。
- 2 連帯保証人が住所又は所在地を移転した。 ※ 住所移転後の住民票の写し又は保証契約の写しを添付すること。

3 地域福祉人材住宅を引き続き 1 か月以上使用しない。  
理由 \_\_\_\_\_

4 地域福祉人材住宅の設備等に異変がある。  
具体的に \_\_\_\_\_

5 福祉業務に従事しなくなり、又は福祉活動をしなくなった。

福祉業務に従事しなくなり、又は福祉活動をしなくなった日	年 月 日	理由	

6 使用者又は同居者が死亡した。  
※ 現住する世帯全員の住民票の写し及び死亡者の除住民票の写し (続柄の記載されたもの) を添付すること。

死亡した者の氏名	死亡年月日	年 月 日

7 出生した。  
※ 出生者を含む現住する世帯全員の住民票の写し (続柄の記載されたもの) 等を添付すること。

出生した者の氏名	フリガナ	出生年月日	年 月 日

8 使用者又は同居者が退去した。  
※ 現住する世帯全員の住民票の写し及び退去者の除住民票の写し (続柄の記載されたもの) を添付すること。

退去した者の氏名	退去年月日	年 月 日

9 使用者又は同居者が氏名を変更した。  
※ 世帯全員の住民票の写し (続柄の記載されたもの) 又は戸籍謄(抄)本を添付すること。  
変更前 \_\_\_\_\_ 変更後 \_\_\_\_\_

備考 この他にも書類を必要とすることがありますので、あらかじめご承知おきください。