

異動事項届出書

年 月 日

函館市長 様

住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付けで交付決定を受けた補助金について、下記のとおり異動が生じたので、関係書類を添えて届け出ます。

記

1 家賃、住宅手当の異動

異 動 事 項	異 動 内 容
(1) 家賃が改定された 年 月分から	変更前 月額 円 変更後 月額 円
(2) 住宅手当が改定された 年 月分から	変更前 月額 円 変更後 月額 円

2 その他の異動

異 動 事 項	異 動 内 容
(1) 生活保護法による住宅扶助または他の公的家賃助成を受けた	年 月 日から 名称 ()
(2) 転居した	
ア 補助対象地区内の他の民間賃貸住宅へ 転居した 転居年月日 年 月 日 転居先 函館市 町 番 号 建物名称 ()	新住居の建築年月日 年 月 日 住戸専用面積 m ² 家賃 月額 円 住宅手当 月額 円 所有者または家賃の受領者と届出人との関係 1 本人または同居者 2 上記以外
イ 上記以外へ転居した	転居先 (補助対象地区 内 ・ 外)
(3) その他の異動	