

起案		決裁	
決	担当課長(所長)	課長代理(所長)	係長
			係員
裁	主幹(副所長)	参事	係長
			係員

受付	年	月	日	承認	年	月	日
	第	号	第		号		

家族従業員異動届

平成 年 月 日

大阪市長

		団地番号	
附属施設の名称	住宅附属施設		店舗・店舗付住宅 作業場・物置
業種			
ふりがな			
名義人氏名			印
連絡先電話番号			

次のとおり家族従業員に異動が生じたので、必要書類を添えて届出します。

異動する家族従業員名

続柄	ふりがな 家族従業員名	性別	異動年月日	異動理由

異動後の家族従業員名

続柄	氏名	性別	生年月日	住所
ふりがな 本人			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒

上記異動により、現在の家族従業員数は_____名です。(名義人を含む。)

* 名義人が異動する場合は、市営住宅附属施設名義変更申請書を提出のこと