

仙台市ひとり親家庭職業訓練促進資金貸付事業

異動届

年 月 日

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 会長 様

借受人：住所

氏名 ㊟

電話番号 (- -)

貸付番号 ()

借受人等に、下記のとおり異動が生じたので届け出ます。

1 借受人氏名、住所

新	ふりがな	
	氏名	
	住所	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)
旧	ふりがな	
	氏名	
	住所	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)
変更理由		
変更発生日		年 月 日

※ 変更が生じた項目のみ新旧の内容を記入してください。

※ 住所及び氏名が変更になった場合には、住民票写し（世帯全員分、本籍、続柄等記載省略の無いもの）を添付してください。

2 死亡、心身の故障等

死亡 ・ 心身の故障等	発生日 年 月 日
-------------	--------------------

※ 証明書類を添付してください。

(それぞれ、あてはまる方に○を付けて必要事項を記入してください。)

3 家賃等の額

新	家賃等月額	円
旧	家賃等月額	円
変更理由		
変更発生日		年 月 日

※ 家賃支援資金を借りている場合は、新しい居所の賃貸借契約書等の写しを添付してください。