

町 営 住 宅 明 渡 し 届

令和 年 月 日

天城町長 森田弘光 殿

団 地 名 町営 _____ 団地 ____ 棟 ____ 号
入 居 者 氏 名 _____ ㊟
代 理 人 氏 名 _____ ㊟

次のとおり町営住宅を明渡したいので、天城町町営住宅管理条例第40条第1項の規定により届け出ます。(入居者死亡)

明 渡 し の 年 月 日	令和 年 月 日
転 居 先 住 所	
連 絡 先 電 話 番 号	自 宅 () - 勤 務 先 () -
明 渡 し の 理 由	
住 宅 監 理 員 の 氏 名	建設課住宅係 ㊟
※住宅管理人等の検査結果	
※住宅管理人等の職・氏名	建設課住宅係 ㊟

注 ※のある欄は、記入しないでください。

住宅使用料	A Y T		水道		電気		ガス		トイレの汲取り
	使用料		使用料		使用料		使用料		
	脱退届		脱退届		脱退届		脱退届		