

(様式第8号)

賃貸型応急住宅退去届

令和 年 月 日

石川県知事 馳 浩 様

(入居者)

住 所

氏 名

私は、次の理由により、賃貸型応急住宅を退去します。

| | | | |
|-------|---|------|--|
| 整理番号 | — | | |
| 建物名称 | | 部屋番号 | |
| 建物所在地 | | | |

| | | | |
|-------------------|----------|----------|--|
| 退去日 | 令和 年 月 日 | | |
| 転居先住所 | 〒 | | |
| 転居後の連絡先 (電話番号) | | (携帯電話番号) | |

可能な範囲で御記入をお願いします。

| | |
|--|--|
| 【被災時の住まい】 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 | 【退去理由】 <input type="checkbox"/> 自宅(持家)の再建が完了したため(新築,購入など) <input type="checkbox"/> 公営住宅への転居 <input type="checkbox"/> ほかの民間賃貸住宅への転居 <input type="checkbox"/> 賃貸型応急住宅の契約を終了し,引き続き通常の賃貸借契約を締結して継続入居 <input type="checkbox"/> その他 () |
|--|--|