

天塩町雇用促進住宅立退届

1 退去予定年月日 平成 年 月 日

2 転 出 先 住所

(勤務先)

住 所

勤務先

(TEL -)

上記のとおり住宅を退去しますので、お届けします。
なお、退去に当たっては検査を受けた後に退去します。

平成 年 月 日

天塩町長 本 田 善 彦 様

(入居者) 住宅番号

住 所

氏 名

㊞

住 宅 引 渡 代 理 人 届

届出人の都合により住宅引渡しの立会をすることができないので、下記の者を代理人と定め、一切の義務を委託したのでお届けします。

住宅引渡代理人 氏 名

㊞

住 所

TEL

勤務先

TEL