

五木村短期居住施設明渡し届出書

年 月 日

五木村長 様

届出書（使用者）

住所

氏名

電話番号

印

次のとおり、五木村短期居住施設を明渡しします。

名称	号室
明渡し予定年月日	年 月 日
明渡し理由	
転出（転居）先	住所 電話番号
	勤務先 電話番号

施設の確認（検査）事項 ※太枠内は記入しないでください。

1 建物及び付帯施設の損傷	
2 用途変更・模様替え	
3 畳・襖・障子に損傷	
4 残留物の有無	
5 その他の処理状況	
6 総合	
7 備考・特記事項	

上記、確認しました。

年 月 日

検査職員

印