

# 県 営 住 宅 明 渡 届

熊本県知事 様

県営(改良)住宅	団地	棟	号
入居者氏名	印		
電話番号			

下記のとおり住宅を明け渡しますので届け出ます。

転居予定年月日	年 月 日	明渡日	年 月 日
転居先住所	〒 ー	電話番号	
勤務先名及び住所	(勤務先名)	電話番号	
	〒 ー		
明渡理由			
最終家賃の納入年月日	年 月 日	確認	年 月分まで済
家賃滞納の有無と処置			口座振替・納入通知書
模様替部分の処置			

管理人記入欄	管理人確認日	団地 棟 号
	年 月 日	
管理人氏名		印
電話番号( ー ー )		

調定番号	家賃	資格	階	間取り	入居日	年 月 日
					検査日	年 月 日
						午前・午後 時 分
退去区分	1.退去 2.無断退去 3.強制執行	修繕完了日		年 月 日		
修繕義務区分	1.本人 2.県費 3.義務無し	電算入力日		年 月 日		

センター長	事務管理 グループ長	施設管理 グループ長	グループ員	受付

※ 太線の枠内のみ記入し、管理人確認印をもらってください。  
 なお、管理人不在の場合は、管理人記入欄への記入は不要です。