

様式第25号(第19条関係)

大 空 町 営 住 宅 退 去 届			
大空町長 様		年 月 日	
		団地名等	団地 号
		入居者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	
私は、次のとおり町営住宅を退去しますので、大空町営住宅条例施行規則第19条の規定により届け出ます。			
退去する日	年 月 日	居住を続ける同居人の有無	有( 人)・無
転居先住所	(電話番号: )		

町営住宅退去時住宅検査調書			
検査日	年 月 日	検査立会者	
検査した住宅の状況	模様替え増築等の有無	無・有(箇所等 )	
	入居者の責めによる破損	無・有(箇所等 )	
損害賠償額とその内容等	損害賠償額	特記事項  このとおり検査しました 年 月 日検査者 <span style="float: right;">㊟</span>	
	内容		

敷 金 還 付 調 書			備考
敷 金		還付金の振り込み口座 銀行名： 支店名： 口座の種類： 口座番号： 口座名義人：	
損 害 賠償金			
未 納 家 賃			
差 引 還 付 額			
上記損害賠償金の内容が私の責めにあると認め、その額に同意します。 年 月 日 入居者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>		このとおり還付金を算定する。 職氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	受 付 印