市'	営住宅を	を長期間使用	しないことに	こついての)届		
					年	月	日
おり市営 [,]	住宅を係	 更用しないこ	ととなりまし	したので、	届けま	す。	
			住宅番号				
		印	電話番号	_	_	•	
期間							
年	月	日から		年	月	日	
を証明す	る書類を	を添付してく	ださい。)				
世帯員の	滞在場所	斤					
_	_	_					
7							
期間中の	住宅管理	里の方法等					
去							
者			電話番号	<u> </u> _		-	
闌							
							_
	長殿 おり市営 世帯 〒	長殿 おり市営住宅を使 期間 年 月 を証明する書類を 世帯員の滞在場所 「T ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー	長殿 おり市営住宅を使用しないこ 即間 年 月 日から を証明する書類を添付してく 世帯員の滞在場所 - 〒	長殿 おり市営住宅を使用しないこととなりまし 住宅番号 印 電話番号 期間 年 月 日から を証明する書類を添付してください。) 世帯員の滞在場所	長殿 おり市営住宅を使用しないこととなりましたので、	長殿 おり市営住宅を使用しないこととなりましたので、届けま 住宅番号 印 電話番号 一 一 期間 年 月 日から 年 月 を証明する書類を添付してください。) 世帯員の滞在場所 ― 一 〒	長殿 おり市営住宅を使用しないこととなりましたので、届けます。

市営住宅を長期間使用しないこ	ے :	につい	いての	届
----------------	-----	-----	-----	---

年 月 日

行橋市長殿

下記のとおり市営住宅を使用しないこととなりましたので、届けます。

団 地	名	桜町			住宅番号		1 0 1	
氏	名	行橋	太郎	印	電話番号	_	_	

使用しない期間 (3か月ごとに更新していただく必要があります)

〇 年	1	月	1	日から		\bigcirc	年	4	月	1	日	
-----	---	---	---	-----	--	------------	---	---	---	---	---	--

理由(理由を証明する書類を添付してください。)

入院の為 / 親の介護で実家に帰省する為 等

入居者及び世帯員の滞在場所

電話番号		
	- 	
滞在場所		

使用しない期間中の住宅管理の方法等

管理方法	定期的に住宅の空気喚起、	草刈、清掃等	等の住宅管理を行う。
管理責任者	行橋 次郎	電話番号	

市記入欄
口。口口ノく「肉