別記第２７号様式（第１７条関係）

沼田町公営住宅長期不使用届出書

平成　　年　　月　　日

沼　田　町　長　　様

入居者　住所

氏名　　印

私は、次のとおり町公営住宅を１ヶ月以上使用しませんので，届出致します。

使用しない期間	平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日
使用しない理由	
この期間の連絡先	

注　1 太枠の部分に記入して下さい。

2 この届出の住宅を使用しない期間であっても家賃は納付しなければなりません。

＜処理欄＞

同居者の有無		適否		
理由の適否				
過去１年間の届出の有無			受付印	
有（　　）・無				