

沼田町特定公共賃貸住宅長期不在届出書

平成 年 月 日

沼田町長 様

入居者住所 _____
 (住宅名称等 棟 号室)
 氏名 _____ 印

私は、次のとおり特定公共賃貸住宅を1月以上使用できませんので、届け出ます。

記

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	住所 電話番号

注1 太枠の部分に記入してください。

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	有 ・ 無	備考
理由の適・否	適 ・ 否	
過去1年間の届出の有無		
有 () ・ 無		

受付印	
-----	--