

石川県賃貸型応急住宅退去届

令和 年 月 日

石川県知事 馳 浩 様

(入居者) 住 所

氏 名

私は、次の理由により、賃貸型応急住宅を退去します。

入居決定通知書番号	令和 年 月 日付 建第 号 -		
建物名称		部屋番号	
建物所在地			

退去予定日	令和 年 月 日		
転居先住所	〒		
転居後の連絡先 (電話番号)		(携帯電話番号)	

可能な範囲で御記入をお願いします。

【被災時の住まい】 ☐ 持家 ☐ 賃貸物件 ☐ 公営住宅	【退去理由】 ☐ 自宅(持家)の再建完了(新築、購入、修理など) ☐ 公営住宅への転居 ☐ ほかの民間賃貸住宅への転居 ☐ 三者での賃貸型応急住宅の契約を終了し、引き続き通常の賃貸借契約を締結して継続入居 ☐ 建設型仮設住宅への住み替え ☐ ライフライン復旧に伴い帰宅 ☐ その他 ()
---	---

※退去の40日前までに被災時の住まいがあった市町にご提出ください。

【事務局使用欄】

受付市町収受日	
市町 確認欄	☐ 管理業者等への連絡 ※以下、退去までの残日数が40日未満の場合 ☐ 合意解除による退居である旨、管理業者等に確認した。