

記入日 平成 年 月 日

双葉町長 あて

入居住宅名称 いわき市南台応急仮設住宅

部屋番号 M3棟-1号室

入居代表者氏名 双葉 太郎

印

電話番号 090-□□□□-△△△△

仮設住宅等使用終了届

平成 年 月 日に下記のとおり退去しますので届け出ます。

退去検査を行う日を記入し提出ください。(立会が必要になります。)

1 退去者氏名・理由

No	氏名	退去理由
1	双葉 太郎	復興公営住宅に入居するため
2	双葉 花子	同上
3		
4		
5		

退去する同居者全員を記入してください。

2 終了後住所(転居先)

〒 979-0000 福島県◆◆◆市▽▽町

県営●●団地□□棟△△△号室

※公営住宅や民間賃貸住宅の場合は、団地名・部屋番号まで詳しく記入ください。

3 個人情報の提供

終了後住所に係る情報を福祉的支援及び生活再建・帰還に係る相談対応・情報提供のため福島県及び関係自治体、社会福祉協議会、民生委員会等へ情報提供することを同意する。

※同意する場合はまたはを記入願います。

※使用終了届は、退去を予定する日の10日前までに提出してください。