

町営住宅返還届

年 月 日

会津坂下町長

団地 棟 号

入居者

次のとおり返還しますから検査下さるようお願い致します。

退 去 理 由				
退去予定年月日				
移 転 先	電話番号			
口 座 の 内 容	金融機関名		支 店 名	
	預 金 種 別		口 座 番 号	
	フリガナ		
	口 座 名 義			

管 理 人 記 入 欄	種 別	構 造 別	家 賃
	年度建設	造	月 円
	建築物及び付帯設備損傷の有無		
	付属品員数の有無		
	その他参考事項		
	管 理 人 氏 名		