

町 営 住 宅 長 期 不 使 用 届	
令和○年 ○月 ○日	
森町長	様
団地名等 ○○ 団地 ○棟 ○号	
入居者氏名 森 太郎	
私は、次のとおり住宅を使用しませんので、届け出ます。	
住宅を使用しない 期 間	令和○年 ○月 ○日～ 令和○年 ○月 ○日
この期間の主な 居 所 連 絡 先	○○○-○○○○-○○○○
住宅を使用しない理由 持病の悪化による入院のため。	
緊急時の連絡先等	住所 森町字○町○ 氏名 森 次郎 電話 ○-○○○○

※ この届出による住宅を使用しない理由が正当でないと認めるときは、住宅の明渡しを求めることがあります。

届出の内容に変更があったときは、速やかに連絡してください。