（様式第８号）

新潟県賃貸型応急住宅退去届

令和　 年　 月 　日

新潟県知事　花角　英世　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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | － | | | | |
| 建物名称 |  | | 部屋番号 | |  |
| 建物所在地 |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 退去日 | 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】  □　自宅  □　借家  □　その他 | 【退去理由】  　□　自宅（持家）の再建が完了したため（新築，購入など）  　□　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  □　その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |