

県営住宅不使用届

年 月 日

群馬県知事
(市町村長又は群馬県住宅供給公社の理事長) あて

住所	
県営住宅の名称及び住宅番号	県営住宅 棟 号
入居者氏名	
自宅電話番号	
携帯電話番号	

県営住宅を一時使用しないので、群馬県県営住宅管理条例第30条の規定により、下記のとおり届出します。

記

1 一時不使用の理由及び滞在先

理由 (該当する番号を○ で囲み、具体的に記 入してください。)	1 入院 2 入所 3 仕事 4 その他 ()			
滞在先住所				
滞在先名称		滞在先電話番号		

2 不使用期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 不使用期間中の連絡先

住所			
氏名		続柄	
自宅電話番号			
携帯電話番号			

備考

- 1 管理人及び近隣の入居者に不在の連絡をし、不使用中の住宅に事故がないように十分注意をしてください。
- 2 不使用期間は、原則として3月以内です。

添付書類 不使用理由を証明する書類