

配慮入居の終了報告書

年 月 日

(報告先) 茨 木 市 長

認定事業者

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

(代表者氏名)

電 話 番 号

印

年 月 日付け 第 号で配慮入居の承認を受けた
配慮入居者が次のとおり退去しましたので報告します。

団地名	No.	
住戸番号	退去者氏名	退去年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

(添付書類) 解約通知書 (写) 【捨印訂正不可】

※なお、解約通知書 (原本) との原本照合が必要なため、解約通知書 (原本) もあわせて持参してください。