（募集要領９関係）

様式第５号

　　　年　　月　　日

群馬県知事　　　　　　　　様

　　　　　（入居者）

　　　　　　住所（現住所）

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（自署であれば印不要）

群馬県避難者向け借上げ住宅に関する住宅退去届

私は、使用していた群馬県避難者向け借上げ住宅を下記により退去しますので、確認・点検をお願いします。また、同時に鍵を返却します。

記

１ 使用している住宅

入居決定番号（入居当時）

名称及び部屋番号

電話番号

２ 退去予定日

　　年 　　月 　　日

３ 退去事由

①契約期間が満了したため

②転居先を確保したため

③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　転居先(予定)

①郵便番号

②所在地(又は連絡先)

③電話番号

５　個人情報の提供

　　□　転居先に係る情報を福祉的支援及び生活再建・帰還に係る相談対応・情報提供のため福島県及び関係自治体、社会福祉協議会、民生委員会等へ情報提供することに同意します。

※同意する場合は、☑の記入を願います。