

様式第24号（第20条関係）

町 営 住 宅 不 在 届

年 月 日

石川町長 様

住 所
届出者
氏 名

現在入居している下記の町営住宅について、下記の期間不在となりますので届け出ます。

記

1 入居している町営住宅の名称

_____ 団地 _____ 号

2 不在となる期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 不在となる期間の連絡先

住 所
電話番号