　様式第１３号

令和　　年（　　　　　年）　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　　様

入居者氏名

熊本県賃貸型応急住宅解約申出書（兼 契約満了時退去届）

標記契約に係る下記の借上げ住宅について、　契約の途中で　　　　　退去しますので解約

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約満了日をもって

を申し出ます。

記

１　借上げ住宅

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 住宅の名称・部屋番号 |  |

２　退去日

|  |  |
| --- | --- |
| 退　去　日  （契約満了の場合は満了日） | 令和　　　年（　　　　　　年）　　　　月　　　　日 |

３　転居先の住所・電話番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　 所 |  | | | |
| 電話番号 | 自 宅 |  | 携 帯 |  |

４　住まいの再建方法（いずれかに ☑ を記入。その他の場合は具体的に記入してください。）

　　□　自宅（持家）の再建（新築、購入など）

　　□　自宅（持家）の再建（補修など）

　　□　公営住宅への転居

　　□　他の民間賃貸住宅への転居

　　□　親族等の住宅へ同居

　　□　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（下の枠内に具体的に記入してください。）

【注意事項】

※ **退去日又は契約満了日の４０日前までに持参又は郵便により提出**してください。

　　　　　＜提出先＞ 〒862-8570 熊本市中央区水前寺6-18-1

　 　　　　　　熊本県 健康福祉部 健康福祉政策課 地域支え合い支援室

　 　　　　　　電話：096-333-2819（直通）

※ 退去時のトラブルを避けるため、提出前に必ず貸主や管理者等にも退去の意思表示を行ってください。