

長期不在届

(あて先) 札幌市長

年 月 日

●太枠内をご記入ください。

住宅の所在地	区		
団地名・住宅番号	団地	棟	号室
名義人氏名	フリガナ		電話番号 () —
	漢字		

下記のとおり市営住宅を15日以上不在としますので、届出します。

記

1 不在の期間

年 月 日 から	年 月 日まで
----------	---------

2 不在中の滞在先

住 所	
電 話 番 号	
病院名・施設名・親族氏名など	
不在の理由	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 親戚に滞在 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 出稼ぎ <input type="checkbox"/> その他 ()

3 不在中の緊急連絡先 (※上記と異なる場合にご記入ください)

住 所	
電 話 番 号	
氏名 (親族など)	
名義人との関係	

※帰宅後は速やかに管理人まで連絡してください。

[公社処理欄]

□公社受付分は、管理人へ写しを送付する。