

砂川市営(改良)住宅退去届出書

年 月 日

砂川市長 様

住 所

入居者

氏 名

代理人

退去予定日	年 月 日	受 付 印 受付者印
転居先住所 (代理人住所)	連絡先等(電話番号)	
退去事由		

特記事項

検 査 調 書

模様替、又は増築	有・無 ()	備 考
入居者による滅失、き損	有・無 ()	
損 害 内 容		
損 害 賠 償 額	円	

年 月 日 検査者職氏名

敷 金 還 付 調 書

敷 金	円	口 座 振 込	銀 行 名		備 考
弁 償 金	円		支 店 名		
未 納 家 賃	円		種 別	普通 ・ 当座	
差引負担額	円		口 座 番 号		
差引還付額	円		名 義 人		
算定者職氏名					全 計 課 確 認 印
上記のとおり、同意します。 年 月 日 氏 名 代 理 人					