

市 営 住 宅 不 在 届

年 月 日

千歳市営住宅指定管理者 様

住宅所在地 _____

住宅番号 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号

入居者氏名 _____

不在期間 年 月 日から 日間
 年 月 日まで

不在となる理由

緊急時連絡先 住所
 相手 様方
 電話