

退 去 届

平成 年 月 日

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 様

会員名 _____

代表者名 _____ 印

担当者名 _____

次のとおり退去するのでお届けします。

住 宅 名	ポートハイツ 单身者住宅	号棟	号室
入 居 者 名			
退 去 年 月 日	平成	年	月 日
鍵 の 返 納	純正キー 本	複製キー 本	番号
退去にあたり、住宅の鍵をお返しします。			
平成 年 月 日 _____ 印			

今後の住宅運営での参考のため、以下のアンケートにご協力をお願いします。

退 去 理 由	1. 退職 2. 定年退職 3. 転勤 4. 持ち家購入 5. 実家等 6. 民間住宅へ転居 7. 公団住宅へ転居 8. 公営住宅へ転居 9. その他 ()
転 居 理 由	1. 部屋の広さ・間取り 2. 建物・設備の老朽化 3. 立地・利便性 4. 住環境等 5. 家賃 6. 持ち家・実家へ 7. その他 ()
≪港湾住宅について、ご意見などがあればお書きください≫	

* 記入していただいた個人情報は、当協会が厳重に管理し、住宅管理の目的以外には使用いたしません。

----- 厚 生 協 会 決 裁 欄 -----

退去後の住宅	1. 返 還	2. 継続使用 (退去補修 有 ・ 無)									
駐 車 場 使 用	1. 有 (-)	2. 無									
管 理 課					本 牧 住 宅 管 理 課					退 去 立 会	本 牧 へ 送 付
課 長	係 長	担 当	入 居 台 帳	履 歴 台 帳	課 長	係 長	担 当	P C 台 帳	履 歴 台 帳		
		/	/	/			/	/	/	/	/