

不在届

令和 年 月 日

独立行政法人都市再生機構 九州支社
支社長 殿

_____ 団地 号棟 号室

氏名 _____

下記の通り住宅を不在にしますのでお届けします。

記

不在理由	
不在期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
不在期間中の 連絡先	[住所] [電話]
勤務先名称	
勤務先住所	
勤務先電話	

※不在期間は、3か月以内とすること。

※復帰時には管理事務所または北九州住まいセンターに電話等で通知のこと。

機構記入欄	(復帰連絡受付日)	(担当者)
	(備考)	