様式第24号（第19条関係）

# 県営住宅立退届

| 受付 | 年　月　日 |
|---|---|
| 通達 | 年　月　日 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 入居住宅 | 住宅名 | 県営住宅　　団地　　号棟　　号室 | | |
| | 家賃等 | 円 | 敷金 | 円 |
| 立退日時（検査希望日時） | | 年　月　日　時 | | |
| 移転先 | | （　　－　　－　　） | | |
| 連絡先 | | （　　－　　－　　） | | |

上記のとおりお届けします。

年　月　日

入居者氏名

島根県知事　　様