

職員宿舎退去届  
 自動車保管場所返還届

令和 年 月 日

国立大学法人 熊本大学長 殿

所属部局名 \_\_\_\_\_  
職 種 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり職員宿舎を退去・自動車保管場所を返還します。  
なお、宿舎退去立会の際、管理人に指摘された事項については、正常の状態に修理します。

記

1. 宿舎名・戸番 \_\_\_\_\_ 棟 \_\_\_\_\_ 号 \_\_\_\_\_  
2. 自動車の指定保管場所 \_\_\_\_\_ 号 \_\_\_\_\_  
3. 宿舎の退去年月日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
4. 自動車保管場所の返還年月日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
5. 上記退去・返還理由 \_\_\_\_\_  
6. 転出先又は連絡先 TEL \_\_\_\_\_  
〒 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

---

令和 年 月 日  
住宅管理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

(注) 管理人の確認印をお願いします。