

市 営 住 宅 返 還 届

年 月 日

大 阪 市 長

このたび、名義人は退去しましたが、下記の理由により名義人は住宅の返還手続きができないため、名義人に代わって当該住宅を返還します。

記

返還住宅名	住宅 号館	号室	※ 団 地 番 号
フリガナ 名義人氏名		返還日	年 月 日
フリガナ 届出人氏名		名義人 との関係	
届出人住所	〒 ー 電話番号 ()		

返還理由 (○で囲む)	<input type="checkbox"/> 死亡による退去 <input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 認知症等による手続不能 <input type="checkbox"/> その他
----------------	---

転居先住所 の記入欄	〒 ー 電話番号 ()
---------------	--------------

※ 死亡・所在不明等のときは、記入不要

備 考 欄	
-------------	--

※ 「入居者負担修繕項目」は皆さんにお渡ししている「住まいのしおり」に記載しています。

※ 条例第 25 条第 2 項により原状回復が不完全な場合で本市が代わりに行う場合は、損害賠償金として敷金から控除します。

※ 誓約書も内容を確認のうえ、記名願います。(ただし、保証人は誓約書の記入は不要)

誓 約 書

大 阪 市 長

私は市営住宅を返還するにあたり、次の事項を誓約いたします。

記

1. 住宅内部に残置する動産類については、その所有権を放棄し、大阪市に残置物の廃棄処分を依頼します。
2. 未納の使用料、並びに大阪市営住宅条例第 29 条第 2 項に掲げる入居者負担補修費及び残置処分費があるときは、敷金をもってこれらに充当されることに異議ありません。

年 月 日

住 所

氏 名

電話番号
