住様式９

退　去　届

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 単身者住宅　　号棟　　号室		
入居者名			
退去年月日	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。 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					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	ＰＣ台帳	履歴台帳		
		／	／	／			／	／	／	／	／