

様式第10号（第19関係）

年 月 日

____広域振興局長 様

県営 アパート 号棟 号室
入居者氏名

県 営 住 宅 不 在 届

（いわてお試し居住体験事業関係）

次のとおり県営住宅を不在にするので、届けます。

- 1 不在にする期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 2 不在にする理由
- 3 不在時の連絡先
 - （1） 住所
 - （2） 電話番号

（A 4）