

市営住宅返還届

年 月 日

(あて先) 豊中市長

住 宅 名	市営 住宅 棟 号
入居者氏名 (名義人)	年 月 日死亡
届 出 人 (代表相続人)	〒 ー 住所 氏名 (続柄) (TEL ー ー)

年 月 日 退去のため住宅を返還します。 なお、退去時の住宅検査により指示された復旧箇所(自己負担部分)があれば、退去時まで に復旧します。	
連絡先	※連絡先が届出人様と同じであれば「同上」とご記入ください。 〒 ー 住所 氏名 (TEL ー ー)

※豊中市使用欄

所属コード	分類番号	整理番号
L1100	7435	
起案	決裁	
・	・	・

係	係長	課長補佐	課長

確認方法	☐ 窓口 ☐ 郵送 ☐ 郵送(窓口にて確認)
手続き	☐ 名義人 ☐ 名義人以外(委任状要)
確認書類	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバー ☐ パスポート ☐ その他()