

常務理事	考 査 役	管 理 課

(様式1)

賃貸借契約解除及び賃貸施設退去届

鹿児島県住宅供給公社 殿

今般、下記により賃貸借契約を解除し退去したいので、お届けします。

届出日 令和 年 月 日

賃 貸 施 設	号室		
退 去 者 名	氏 名	印	
移 転 先			
退 去 日	令和 年 月 日	連絡先	TEL ()
退 去 理 由	① 移転 ② その他 ()		
退去検査立会	・立ち会える……立会検査日時 令和 年 月 日 時 ・立ち会えない場合は、別紙念書にご記入下さい。		
	鍵返却日：令和 年 月 日		
	ゴミ置場用 確認印	店舗施設用 確認印	

※ 該当する項目に○を付けて下さい。

1 原状回復工事の業者選定について

- ・ 公社指定業者に依頼する。
- ・ 自分の知り合いの業者に依頼する。(工事期間は退去検査の日から3週間以内に完了することとし、これを超える場合は、家賃を徴収致します。)

2 原状回復工事代金の支払について

- ・ 直接、業者へ支払う。
- ・ 敷金で精算し、不足分は別途支払う。

3 日割り家賃等の支払いについて

- ・ 口座引き落としをする。(退去月の末日引落し)
- ・ 敷金で精算し、不足分は別途支払う。