入 居 者 変 更 通 知 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

〇〇市（町）長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成者

住　所

ふりがな

氏　名

　　令和　　年　　月　　日に締結した石川県賃貸型応急住宅賃貸借契約について、下記のとおり「丙・入居者」が変更となりましたので、通知します。

記

１　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 氏　名 |  |  |
| 住　所 |  |  |
| 連絡先 |  |  |

２　変更理由（該当する番号に〇）

（１）　退去

（２）　死亡

（３）　その他（理由を以下に記載）

３　事実発生日

　　　　　年　　　　　月　　　　　日