

入居延期願

平成 年 月 日

独立行政法人都市再生機構

埼玉地域支社_____住宅管理センター 所長 殿

| | |
|---------|----------|
| 団 地 名 | 団地 |
| 住 戸 番 号 | 街区 号棟 号室 |
| 賃 借 人 | 印 |

下記により入居延期を承認していただくようお願いします。

記

| | |
|----------------|----------------|
| 入居延期の期間 | |
| 入居延期理由 | |
| 入居延期期間中における連絡先 | 住所 〒 電話 () |

以 上

- 処理経過
- | | | | | | |
|---|-------|----|---|---|---|
| 1 | 願書受付日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 2 | 承認日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 3 | 入居完了日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |

受付印

| |
|--|
| |
|--|