令和　年(　　　　年)　　月　　日

（貸主又は管理者）　様

熊本県健康福祉部

健康福祉政策課地域支え合い支援室長

熊本県賃貸型応急住宅賃貸借契約に係る解約の申入れについて

令和　年（　　　　年） 月 日付けで契約しました下記の住宅について、熊本県賃貸型応急住宅賃貸借契約書第１６条の規定により、解約を申し入れます。

記

１　入居者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[　申込番号 ]

２　借上げ住宅

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 住宅の名称・部屋番号 |  |

　３　解約（退去）日　　　令和　年（　　　　年）　　月　　日

【賃料の支払いについて】

※　解約の申入れの日から退去日までの期間（以下「退去までの期間」という。）が１か月以上の場合は、退去日までの賃料を支払います。

　　　退去までの期間が１か月未満の場合は、解約の申入れの日から起算して１か月分の賃料又は賃料相当額を支払います。

【お問い合わせ】

〒862-8570

熊本市中央区水前寺6-18-1

熊本県　健康福祉部

健康福祉政策課　地域支え合い支援室

TEL：096-333-2819（直通）

　FAX：096-384-9870