

# 住宅型有料老人ホーム よりそい

## 退去届

住宅型有料老人ホーム よりそい 施設長 殿

施設名	住宅型有料老人ホーム よりそい
部屋番号	号室
退去予定日	年 月 日
退去後の連絡先	氏名： (続柄： ) 電話番号：
その他事項	

上記施設の居室を退去予定日を以って、明け渡すことを通知致します。

年 月 日

入居者氏名：

身元引受人：

印