

平成 年 月 日

短期滞在型宿泊施設返還届

六ヶ所村長 様

入居者 印

六ヶ所村短期滞在型宿泊施設の設置及び管理に関する条例施行規則第11条第1項の規定により、下記のとおり届出いたします。なお、検査については、下記の日時をお願いいたします。

記

- 1 宿泊施設の名称 六迎館
- 2 宿泊施設番号 号室
- 3 返還日 年 月 日
- 4 検査希望日 年 月 日
- 5 返還後の住所
- 6 返還後の連絡先

※ 宿泊施設 検査日時	年 月 日 午前 午後 時 分
※ 家賃の納入状況	
※ 検査所見	年 月 日 入居

※印欄は届出者記入不要