

退 居 届

施設長

お客様ご記入欄(太枠内)

退居届提出日		令和 年 月 日				
入居施設名(甲)		住宅型有料老人ホーム花林				
ふりがな						
入居者氏名(乙)		印				
入居者ご本人の退居後 のご連絡先	住所	〒				
	電話番号		入居者との関係			
身元保証人	ふりがな					
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号		入居者との関係			
退居予定日 右記の日付をもって乙の居室の明け渡しとします		令和 年 月 日				
退去理由						
請求書送付先 【現行の送付先以外を希望 する場合のみ記入】	ふりがな					
	氏名	印				
	住所	〒				
	電話番号		入居者との関係			
精算金の支払い方法	乙が支払う場合	<input type="checkbox"/>	現行の口座振替サービスにて引き落とし			
		<input type="checkbox"/>	施設(甲)指定の口座へ銀行振り込み(振込手数料は乙が負担)			
	甲が支払う場合の 振込口座	<input type="checkbox"/>	現行の口座振替サービスにてお振込			
		<input type="checkbox"/>	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 郵便局		支店	
			口座番号	普通 当座	フリガナ	
				口座名義人		
備考						