

県営住宅の期限付き入居の承認に関する説明書

第 号  
年 月 日

殿

茨城県知事 印

あなたが 年 月 日付けで申込みをした県営住宅の入居について、下記のとおり説明します。

記

- 1 入居を希望する県営住宅
- (1) 所在地
- (2) 住宅の名称等      県営      住宅・アパート      号棟      号室
- 2 入居承認期間      年    月    日から      年    月    日まで

- 3 説明事項
- 上記1の県営住宅の入居の承認は、その更新がなく、承認期間の満了によってその効力が失われますので、承認期間が満了するときまでに上記1の県営住宅を必ず明け渡さなければなりません。