

震 援 号 外
平成●●年●●月●●日

〒●●●●-●●●●●●
●●市●●●● ●●●●（物件名）
●● ●● 様
整理番号 （●●●●●●）

宮城県保健福祉部震災援護室長
（公 印 省 略）

民間賃貸住宅借上げによる応急仮設住宅の契約期間の終了について
（通知）

東日本大震災で被災された皆様には、心からお見舞い申し上げます。

このたび、県があなたに応急仮設住宅として供与している下記物件については、契約期間の満了に伴い入居期間が終了となりますので、契約期間満了日までに退去できるように御準備ください。

おって、退去後の転居先については、別紙「民間賃貸住宅借上げによる応急仮設住宅の供与期間の延長の取扱い」を御確認いただき、応急仮設住宅の主旨を御理解の上、手続きしてください。

なお、あなたの供与期間は、現在の契約の契約期間終期の翌日から更に1年間延長となります。

記

- 1 物件名 ●●アパート ●●●●号室（間取り ●●●●●●）
- 2 物件所在地 ●●市●●●●
- 3 契約期間 平成●●年●●月●●日から平成●●年●●月●●日まで

（注）現在の契約内容から印字しています。

お問合せ先
宮城県応急仮設住宅契約事務センター
電 話：022-745-0565