

宿舎長期不在届

平成 年 月 日

国立大学法人愛媛大学 学長 殿

宿舎名及び戸番

現住所

所属部課名
(大学法人名等)

職名

氏名

印

下記のとおり長期にわたり不在になるので、届出ます。
また、宿舎を長期不在するにあたり、下記事項を遵守することを誓約します。

記

1. 不在期間

平成 年 月 日 ~平成 年 月 日
(年 ヶ月)

2. 不在中の連絡先

住所
電話
メールアドレス

3. 不在の理由

4. 不在中の宿舎料について

(1) 愛媛大学からの給与が支給されない場合は請求書により振り込みになります。

該当する方は以下送付先を記入ください。

上記不在中の連絡先に送付

以下住所に送付

住所
氏名

5. 不在中の管理について

(1) 不在中は、次の者に宿舎管理を一任します。

住所
所属部課
名

氏名
電話

印

(2) 法人が宿舎の管理上必要があると認めたとき又は緊急時において被貸与者または不在中の管理者と連絡がとれない場合においても、宿舎に立入し必要な措置を講じることに同意します。
この場合、法人は事後速やかに被貸与者及び不在中の管理者に報告いたします。

6. その他

(1) 不在期間が変更するときは、速やかに連絡してください。

(2) 不在中はほかの居住者に迷惑がかからないように、郵便ポスト及び火の元、水回りに十分注意してください。