

変 更 届

Date
平成 年 月 日

国立大学法人鹿児島大学
財産管理役 事務局長 渡辺 政美 殿
Mr.Morimoto Chikara
Property Manager & Director General, Kagoshima University

Facilities
施設名 _____

Room No.
部屋番号 _____

Name
氏 名 _____ Signature _____

下記のとおり変更したいので届出いたします。

記

<変更理由> 具体的にご記入ください。

<変更事項> (にチェックをし、必要事項を記入してください。)

期間変更

入居期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

部屋変更

(月 日より)

部屋番号 _____ 号室 _____ 号室 _____
自己都合により部屋を変更される場合は、クリーニング代を請求します。

入居人数

・追加の場合

入居者人数 _____ 人 _____ 人

追加者の
入居期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

入居期間、人数に応じて追加料金をいただきます。

・退去の場合

入居者人数 _____ 人 _____ 人

退去日 平成 年 月 日