変　　更　　届

Date
年　　月　　日

国立大学法人鹿児島大学
　事務局財産管理役　事務局長　　殿
Executive Chief of Administration,
Kagoshima University

Facilities
施 設 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Room No.
部屋番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Name
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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　＿＿＿年＿＿月＿＿日 ～ ＿＿＿年＿＿月＿＿日
↓
＿＿＿年＿＿月＿＿日 ～ ＿＿＿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　＿＿＿年＿＿月＿＿日 ～ ＿＿＿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　＿＿＿年＿＿月＿＿日

※変更届に記載された個人情報は、外国人研究者宿泊施設の管理運営を行う目的で利用するものであり、これ以外の目的で利用又は提供することはありません。