

退 去 届

年 月 日

一橋大学国際学生宿舎 主事 殿

所属大学：_____

氏 名：_____

署名(サイン)：_____

一橋大学国際学生宿舎を退去しますので、下記のとおりお届けします。

記

1. 居室番号 ☐ 単身室 ☐ 夫婦室 ☐ 家族室

_____ 棟 号室

2. 退去予定日 年 月 日 ()

3. 入居許可期限 年 月 日

4. 退去理由

5. 退去後の連絡先

住 所： 〒 _____

電 話： _____

6. 居室検査希望日（原則として土、日、祝日を除く平日の9時から18時まで。）

年 月 日 () 午前・午後 時

7. 宿舎経費の精算方法 ☐ 退去日に即時精算 ☐ 銀行口座振替又は銀行振込

8. 本帰国予定年月日(留学生のみ) 年 月 日

9. ベッドパッド ☐ あり ☐ なし

10. 所属する寮委員会または

所属大学の留学生課の確認印

