

課 長	係 長	係

受付番号	
辞退月日	年 月 日

市営住宅一時使用許可申請書
(大規模災害用)

令和 年 月 日

小山市長 様

住 所 _____
 〒 _____
 氏 名 _____
 連絡先 _____ () _____
 (本人以外の連絡先)
 連絡先 _____ () _____
 (申請者との関係及び氏名 _____)

下記の市営住宅に申し込みいたします。
 なお、私又は私と同居し、若しくは同居しようとする親族は暴力団員でないことに相違ありません。
 また暴力団員であるか否かの確認のため、小山警察署長の意見を聴くことに同意します。

希 望 住 宅				
申込住宅	住宅名	松ヶ丘市営住宅	部屋番号	

1. 申込家族構成

	続柄	氏 名	生 年 月 日	年齢	職業又は 勤務先	勤務先住所	電話番号
本人 及び 扶養 親族	本人		T・S・H . .				
			T・S・H . .				
			T・S・H . .				
			T・S・H . .				
別居 扶養			T・S・H . .				
			T・S・H . .				

2. 添付書類

- ①罹災証明書
- ②誓約書

誓約書

小山市長 様

私が、このたび一時使用を許可される松ヶ丘市営住宅施設等につきましては、許可条件を遵守して使用し、緊急避難措置の趣旨を踏まえ、定められた期限までに必ず退去いたします。

令和 年 月 日

氏名 _____