

# 市営住宅使用許可申請書

年 月 日

中 津 市 長 あて

(申請者)

主たる事務  
所の所在地

名 称

代表者名

電話番号

㊞

次のとおり市営住宅の使用の許可を受けたいので申請します。

なお、承認のうえは、中津市営住宅の設置及び管理に関する条例及び中津市営住宅の設置及び管理に関する条例施行規則並びにこれらに基づく指示を堅く守ることを誓約します。

1. 使用の許可を請けようとする市営住宅

市 営 住 宅 号

2. 使用目的

3. 使用期間

年 月 日から 年 月 日まで

4. 使用予定人員

人

5. 社会福祉事業等の事業計画

別紙のとおり

6. 使用予定者

氏 名	生 年 月 日	勤 務 先 等	障 害 の 程 度
	・ ・		
	・ ・		
	・ ・		
	・ ・		
	・ ・		

(備考) 障害の程度の欄には、療育手帳の等級等を記入してください。

7. 世話人

氏 名	
住 所	電話 ( )