

薩摩川内市営住宅等一時使用許可申請書  
(大規模災害用)

令和 年 月 日

薩摩川内市長 殿

申請者 住所

氏名

印

(自署の場合は不要)

電話 ( ) - (自宅)

( ) - (携帯電話)

( ) - (勤務先)

( ) - (本人以外)

(申請者との関係及び氏名: )

(昼間に確実に連絡の取れる電話番号とし、すべての記載を要しない。)

標記について、次のとおり薩摩川内市営住宅等の一時使用の許可を受けたいので、必要な書類を添えて申請します。

なお、入居の条件等については、薩摩川内市の指示に従います。

入居希望地名	使用物件名	住宅棟号		
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
申請者及び同居者	フリガナ氏名	続柄	生年月日	備考 (高齢者、障害者等の特記事項があれば記入してください。)
		本人		

添付書類 (1)り災証明書  
(2)誓約書