

様式第10号

市営住宅一時不在承認申請書

年 月 日

鳥羽市長 様

鳥羽市営住宅 団地 棟 号室

入 居 者

電 話 番 号 ()

年 月 日から 年 月 日までの間、下記の理由により市営住宅を一時使用しないので届出をします。

記

| | | | |
|---------------------------------------|-------|------|--|
| 1 不在にする理由 | | | |
| (1) 病気 (2) 短期出張 (3) その他 () | | | |
| 2 不在中の連絡先 | | | |
| 住 所 | | 電話番号 | |
| 勤務先等 | | | |
| 3 不在中の住宅管理者 (私の不在中は私に代わって住宅を管理いたします。) | | | |
| 住 所 | | 電話番号 | |
| 氏 名 | | 続 柄 | |
| 管理人 の意見 | 管理人氏名 | | |

備考 理由を証明する書類 (医師の診断書、辞令等) を添付すること。