様式第１号（第７条関係）

抽選受付用

下呂市公営住宅域対応活用住宅使用申請書

年　　月　　日

下呂市長　　様

申請者　住所又は所在地
名　称
代表者職氏名
電話番号

印鑑不要　下記アドレスへ送付ください
gco010330@city.gero.lg.jp

下呂市公営住宅の地域対応活用計画に係る地域対応活用住宅を以下の目的により使用したいので、下呂市公営住宅地域対応活用計画に係る目的外使用に関する取扱い規則第７条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、地域対応活用住宅の使用については、条例、規則及びその他の市長の指示命令等を遵守することを誓います。

１．事業者の概要

設立年月	
従業員等の人数	人（うち下呂市内　　人　の他　　名）
事業の主な内容	
申請に係る事業所の名称所在地等	・　下呂市

分かる範囲で構いません
不明な箇所は空欄

２．申請内容

名義人	代表者職氏名	生年月日	
担当者	部署名： 職氏名：	電話番号 （緊急連絡先）	部署： （携帯番号）：
使用目的	社宅		
申請住宅名	中宮団地	申請部屋番号	１号棟３０６　号室
所在地	下呂市		
使用期間	※下呂市公営住宅の地域対応活用計画により使用許可日から1年となります。 年　月　日　～　年　月　日		

内見された部屋番号が不明な場合は問合せください

入居者の有無に関わらず、使用決定日＝家賃徴収開始日のため、使用開始希望日を記入ください。

３．添付書類

（１）一般住宅地域対応活用住宅
（２）
（３）
（４）
（５）

添付書類は、抽選受付のため不要