様式第31号(第19条関係)

社会福祉事業使用許可申請書

　　　　年　　月　　日

粕屋町長　様

申請者　所在地

名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり町営住宅を使用したいので、申請します。

1　使用する町営住宅

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅名 | 団地　第　　　号 |

2　使用目的(社会福祉事業の名称)

3　使用期間

4　現に町営住宅を使用しようとする者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 性別 | 生年月日 | 職業・勤務先等 | 過去1年間の収入  　　　　　　(円) | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(注意)1　備考欄に障害の内容及び程度を記載してください。

2　次に掲げる書類を添付してください。

(1)　申請者の法人登記簿謄本及び代表者の印鑑登録証明書

(2)　定款又は寄付行為の写し

(3)　社会福祉事業の概要