様式第32号(第19条関係)

社会福祉事業使用許可・不許可通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

粕屋町長

先に申請のありました社会福祉事業使用許可申請書の内容を審査した結果、

1　次のとおり許可しましたので、通知します。

2　次の理由により許可しませんので、通知します。

1　許可の内容

(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)　町営住宅を使用する者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 性別 | 生年月日 | 氏名 | 性別 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(5)　使用料等

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料(月額) |  |
| 敷金(使用料×3ヶ月分) |  |

(6)　使用許可の条件

(7)　その他特記事項

ア　町営住宅の使用については、粕屋町営住宅条例及び同条例施行規則を遵守するとともに、住宅監理員及び住宅管理人の指示に従ってください。

イ　社会福祉事業の実施状況を定期的に報告してください。また、町長の求めに応じて、必要な措置を講じてください。

ウ　社会福祉事業使用許可申請書の記載事項に偽りがあった場合、使用許可の条件に違反した場合その他町営住宅の適切かつ合理的な管理に著しい支障が生じた場合には、使用許可を取り消すことがあります。

2　許可しない理由