

様式第14号(第16条)

県営住宅用途併用承認申請書

茨城県知事 殿

年 月 日

住所 _____
氏名 _____ (印)
(電話番号 _____)

下記のとおり、県営住宅の一部の住宅以外の用途併用の承認を受けたいので申請します。

記

入居住宅	住宅名 県営 住 宅 棟 階 室 ア パ ー ト	
	入居者名	同居者数 人
併用用途		
併用期間	年 月 日から 年 月 日まで	
併用理由		
隣室承認	棟 階 室 氏名 (印)	棟 階 室 氏名 (印)
	棟 階 室 氏名 (印)	棟 階 室 氏名 (印)

添付書類

併用する用途に関する証明書又はそれを証明する書類を提出してください。

注 「隣室承認」欄に、隣室及び上下階の承認をとってください。