

保管場所使用承諾証明書 申請書

令和 年 月 日

府 中 市 長

住 宅 名 市営第 住宅 号室

住 所 〒 府中市

電 話

入居者氏名

次のとおり、保管場所使用承諾証明書の発行を依頼します。

1 使用者と入居者の関係（いずれかに○をしてください。）

同じ ・ その他 （ ）

2 使用者の情報

※使用者と入居者が異なる場合のみ記入してください。使用者が世帯員の場合は氏名のみご記入ください。

氏 名	
郵便番号	〒
住 所	
電話番号	

3 現在の駐車場位置番号