

特定公共賃貸住宅併用承認申請書

年 月 日

和歌山県知事 様

団地住所 _____
(_____ 団地 _____ 号棟 _____ 階 _____ 号室)
氏 名 _____ 印
電話番号 (_____) _____

上記特定公共賃貸住宅において、下記業務の施術所を開設したいので、住宅の併用を承認されたく、和歌山県特定公共賃貸住宅設置及び管理条例施行規則第14条第1項により、別紙関係図面を添えて申請します。

記

業務の種類	あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう		
施術者の氏名			
入居名義人	印	続柄	
免許番号	別添免許証写しのとおり		
身体障害者 手帳番号等	番号	障害区分	等級
施術を行う場所	上記住宅内（部屋の用途は別添平面図参照）		
広告の方法・場所等			
開設予定年月日	年	月	日
営業時間	午前・午後 時から 午前・午後 時まで		

- 添付書類 1 誓約書
2 免許証写し
3 平面図
4 広告場所等を示す概要図

備考 申請者の氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができます。