

一時不在承認申請書

年 月 日

(あて先)

寝屋川市長

(入居者)

住宅 棟 号室

氏 名

電話番号 ()

下記のとおり一時不在の承認を受けたいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

一時不在者	氏 名	年齢	続柄	氏 名	年齢	続柄
一時不在期間	年 月 日～ 年 月 日					
一時不在理由						
一時不在の連絡先	電話番号 ()					

※ 添付書類 医師の診断書等理由を証する書類