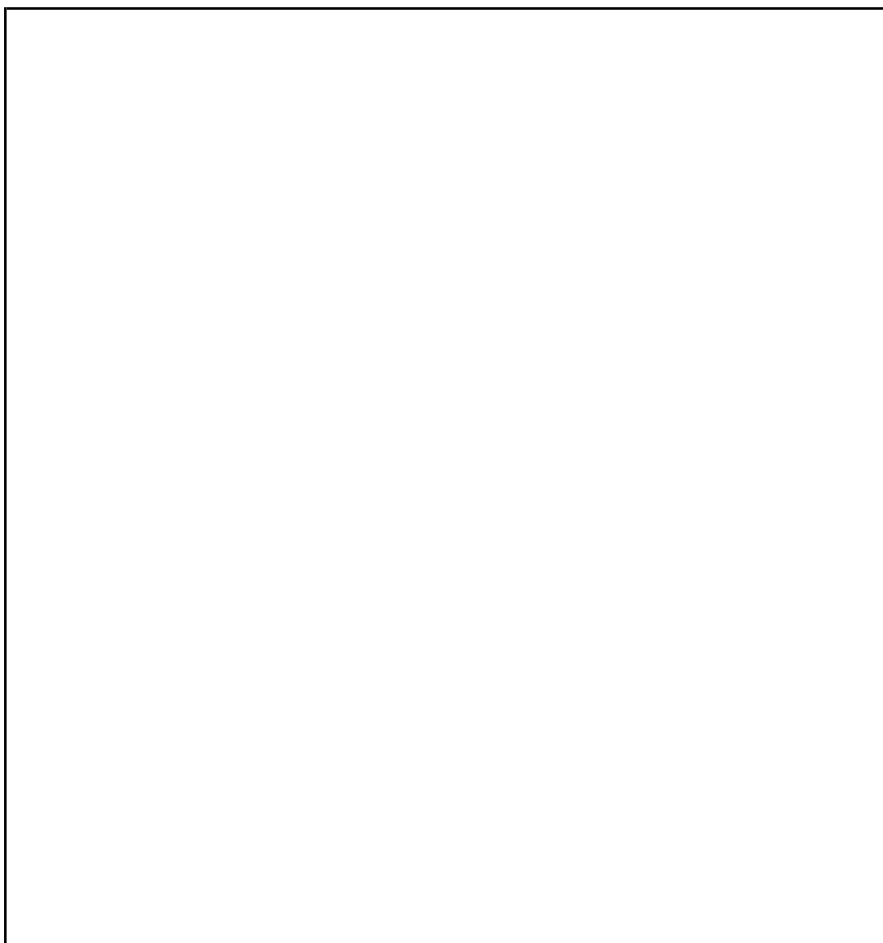


確認

公営住宅入居並びに自動車保管場所証明願

住 所	美幌町字	氏 名		生年月日	年 月 日
1 証明を受けようとする公営住宅の 所在地及び公営住宅番号	美幌町字				
2 入居者の職業及び勤務先					
3 入居及び自動車保管場所	別添配置図のとおり				
4 入居年月日	年 月 日				
5 自動車保管場所使用期間	令和 年 月 日から退去日まで				
上記のとおり、公営住宅に入居し、自動車の保管場所として使用できる場所のあるところを証明願います。 令和 年 月 日 氏 名 美幌町長 平 野 浩 司 様					
上記のとおり、相違ないことを証明する。 (条件) 令和 年 月 日 美幌町長 平 野 浩 司 印					

保管場所配置図



- (注) 1 当保管場所とその周囲の建物及び空地と当該保管場所に接する通路の幅員を表示すること。
- 2 縮尺が、500分の1から2000分の1までのものに限る。

位置見取図



- (注) 当該保管場所の附近の道路及び目標となる地、物を表示すること。（方位明記すること）