

第 1 号様式別紙 2 （参考様式）

県による施設維持管理料徴収を希望する入居者一覧（     /     枚目）

	棟番号	部屋番号	名義人氏名
1	1 号棟	101	● ● ●   ● ● ●
2	1 号棟	102	● ● ●   ● ● ●
3	1 号棟	103	● ● ●   ● ● ●
4	1 号棟	104	● ● ●   ● ● ●
5	1 号棟	105	● ● ●   ● ● ●
6	1 号棟	202	● ● ●   ● ● ●
7	1 号棟	203	● ● ●   ● ● ● (代筆 203 号室   △△   △△)
8	1 号棟	205	● ● ●   ● ● ●
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

欄が足りない場合はコピーしてください。  
世帯員による直筆の署名が必要です。他の者が代筆する場合は部屋番号および氏名を記載してください  
申請に必要な署名数は、前年 10 月 1 日時点の入居者数の 4 分の 3 です  
(前年 10 月 1 日時点の入居者数は県が確認し申請者にお伝えします)