第1号様式

名古屋市セーフティネット住宅の孤立死・残置物に係る包括的損害保険事業　登録申請書

年　　　月　　　日

宛先）名古屋市長

以下の通り、名古屋市セーフティネット住宅の孤立死・残置物に係る包括的損害保険事業への登録を申請します。

【登録申請者】※住宅の所有者又は管理者

　　　　〒

住所又は

所在地

氏名又は

法人名

生年月日　　　　年　　　　月　　　　日　※法人の場合は不要

電話番号　　　　　－　　　　　　－

E-mail

【保険事業の対象として登録を希望する住戸】

　　　　〒

所在地

住宅名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部屋番号

入居者の生年月日　　　　年　　　　月　　　　日　（年齢：　　　歳）

※登録を希望する住戸が複数ある場合は、住戸の一覧を添付して下さい。

【添付書類】

・入居者との賃貸借契約書の写し

・（賃貸借契約書で年齢が確認できない場合）入居者の年齢が確認できる書類の写し

・誓約書（第２号様式）