様式第１（第５条関係）

登録申請書

年　　　月　　　日

鹿児島市長　　殿

鹿児島市セーフティネット住宅における孤独死・残置物損害保険事業実施要綱第５条の規定に基づき保険事業への登録を申請します。

【登録申請者】※民間賃貸住宅の所有者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所または所在地 | 〒 |
| 氏名または法人名 |  |
|  | 法人の場合は記入 | （代表者役職、代表者名） |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

【保険事業の対象として登録を希望する住戸】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒鹿児島市 |
| 住宅名（建物名） |  |
| 部屋番号 |  |
| 入居者の氏名 |  |
| 入居者の生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　（年齢：　　　歳） |
| 入居者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 家賃 | 月額　　　　　　　　　　　　　円 |

※登録を希望する住戸が複数ある場合は、一覧（部屋番号、入居者の氏名及び生年月日並びに家賃を記載したもの。様式は任意）を添付してください。

【添付書類】

・入居者との賃貸借契約書の写し

・入居者が満６０歳以上の単身世帯であることを確認できる書類の写し

・誓約書（様式第２）※過去に提出済みの場合は不要