

(様式第1号)

年 月 日

島根県住宅供給公社 様

所在地

事業者名

代表者名

内覧申込書

このことについて、県営住宅を活用した障がい者グループホーム事業に係る実施要領第4条第1項の規定に基づき、下記の住宅の内覧を申し込みます。

記

1. 住宅名 県営住宅 団地 号棟 号室

2. 内覧期間 年 月 日まで

3. 担当者 部署名
氏名
役職名
連絡先

※以下は記入しないでください。

受付欄	経過欄