

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