

本件受理してよろしいか			
団地マネジメント 課 長		団 地 コード	

記入日 年 月 日

### 証 明 願 ( 複 写 申 請 願 )

大阪府住宅供給公社

理 事 長 様

団地	棟	号室
申請者氏名	_____ (自署)	
電話番号 ( )	_____	
代理申請者氏名	_____ (自署)	
電話番号 ( )	_____	

下記のとおり証明願います。

記

1. 提出先	_____
2. 使用目的	_____
3. 証明事項	<p>証明を必要とする項目全てに○をつけてください。 当てはまるものが無い場合は、その他の欄にご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>入(退)居証明 (名義人・建物所在地・建物名称・部屋番号・入居時期・退去時期)</li><li>保険にかかる証明 (建物所在地・建物名称・建物の構造等・竣工年月・経営開始日)</li><li>賃貸借契約書の複写</li><li>その他 ( )</li></ul>

- \* 申請者 (住宅名義人・連帯保証人) は身分を証するものを添付してください。
- \* 代理申請者は委任状及び身分を証するものを添付してください。

\*本書面にご記入いただいた個人情報は、住宅の管理上必要な場合にのみ使用します。