

補修工事省略等届

年 月 日

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 様

会 員 名 _____

代表者名 _____ 印

担当者名 _____

所属部課 _____

電話番号 _____

下記住宅での従業員の入退去に伴い、室内補修工事を（省略・一部施工）して引き続き使用することとしたいので申請します。また、継続使用の備品については、次のとおりです。

このことによって生じた事故・紛争等については、貴協会に一切のご迷惑をお掛けすることなく、当社で解決するとともに、返還の際には当社が責任をもって補修いたします。

住 宅 名	ポートハイツ 単身者住宅		号棟	号室		
退 去 者	印		退去日	年 月 日		
入 居 者	印		入居日	年 月 日		
補修一部施工状況	玄関錠	有 ・ 無				
	畳	有 ・ 無				
	襖	有 ・ 無				
	塗装	有 ・ 無				
	その他	有 ・ 無				
継続使用備品類 該当品名に○をつけてください	品 名	○	備考	品 名	○	備考
	1. 浴 槽			5.		
	2. 風呂釜			6.		
	3. エアコン			7.		
	4. 湯沸器			8.		
特 記 事 項						

*記入していただいた個人情報は、当協会が厳重に管理し、住宅管理の目的以外には使用いたしません。

----- 厚 生 協 会 決 裁 欄 -----

起案日： 年 月 日	課 長	係 長	担 当	室内確認
決裁日： 年 月 日			/	/