					−					−		

年　　月　　日

玄関扉補助錠設置承認願

千葉県住宅供給公社
県営住宅管理部長　様

県営住宅　　号棟　　号室

申請人氏名

電話

今般、私の居住する住宅の玄関扉に、補助錠（２個目の錠）を設置したいので、下記条件を付して申請します。

記

１．設置する補助錠は本締錠とし、美和ロック㈱製・Ｕ９シリンダーを使用します。
２．補助錠の設置箇所は、玄関扉ドアノブから20㎝下側とします。
３．退去時に補助錠と鍵の権利を放棄します。
４．補助錠の鍵は３本セットとし、退去検査時に３本(スペアキーを除く）とも公社に引き渡します。
５．設置する箇所以外の扉等に損傷を与えません。
６．設置工事にあたり、ほかの居住者に迷惑を与えないよう十分配慮します。万一、ほかの居住者より苦情等が生じた場合は責任を持って解決します。