

川崎市公舎管理規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和 8 年 6 月 3 0 日

川崎市長 福 田 紀 彦

川崎市規則第 5 8 号

所属 _____

」

に、

「

公舎の所属	局	部	課
-------	---	---	---

」

を

「

公舎の所属	
-------	--

」

に、

「

性別	生年月日

」

を

「

生年月日

」

に改める。

第2号様式を次のように改める。

第2号様式

入 居 届

年 月 日

(宛先)川 崎 市 長

所属 _____

職名 _____ 氏名 _____

この度次のとおり入居したので、川崎市公舎管理規則及びこれに基づく指示に違反しないことを誓約します。

1 入居年月日 _____ 年 月 日

2 公舎の表示

公舎番号	号	公舎の所属	
公舎の所在地			
公 舎 名			
管 理 施 設 名			

3 入居予定者

氏 名	続柄	生年月日	職業	通勤・通学先	備 考
	本人				

第3号様式から第5号様式までを次のように改める。

第3号様式から第5号様式まで 削除

第6号様式を次のように改める。

第6号様式

異 動 届

年 月 日

(宛先)川 崎 市 長

公舎番号	号	公舎の所属	
公舎の所在地			
公 舎 名			

所 属 _____

職 名 _____ 氏名 _____

次のとおり届け出ます。

1 異 動 _____ 年 月 日

2 事 由 出 生 死 亡 転 出
転出の場合
転出先 _____

3 異 動 者

氏 名	続柄	生年月日	職 業	備 考

第7号様式を次のように改める。

第7号様式

同 居 申 請 書

年 月 日

(宛先)川 崎 市 長

公舎番号	号	公舎の所属	
公舎の所在地			
公 舎 名			

所 属 _____

職 名 _____ 氏名 _____

次のとおり申請します。なお、承認を受けた上は、川崎市公舎管理規則及びこれに基づく指示を守り、公舎を退居する場合は、必ず同居者も同時に立ち退かせることを誓約します。

1 事 由 _____

2 同居しようとする者

現 住 所		申請者が公舎を退居する場合は、理由を問わず同時に立ち退くことを誓約します。 _____ 年 月 日 (宛先)川 崎 市 長 同居しようとする者の氏名 _____
氏 名 (生年月日)	(年 月 日)	
続 柄		
職 業		
通勤・通学先		

備考 事由は、できるだけ詳細に記載してください。

第8号様式中

「
所属 _____ 局 _____ 部 _____ 課 _____ 係 _____
」

を

「
所属 _____
」

に、

「

公舎の所属	局	部	課
-------	---	---	---

」

を

「

公舎の所属	
-------	--

」

に、

「

性別	生年月日

」

を

「

生年月日

」

」

に、

「

何々

」

を

「

」

に改める。

第9号様式中

「

所属 局 部 課 係

」

を

「

所属

」

に、

「

管理公舎の 場合は当該 管理施設名		
-------------------------	--	--

3 使用料等

		転居前		転居後	
		月額	円	月額	円
入居料		円		円	
使用料金		台月額	円	台月額	円
費用負担		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
有る場合の 負担内容及 び負担額			円		円
			円		円
			円		円
			円		円
			円		円
		計		円	計

備考 転居指定日から10日以内に転居し、転居届を提出してください。

この指示に違反した場合は、転居命令を取り消し、又は必要な措置をとることもあります。

を

管理施設名		
-------	--	--

3 使用料等

		転居前		転居後	
		月額	円	月額	円
入居料		円		円	
使用料金		台月額	円	台月額	円
費用負担		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
有る場合の 負担内容及 び負担額			円		円
			円		円
			円		円
			円		円
			円		円
		計		円	計

備考 転居指定日から10日以内に転居し、転居届を提出してください。

この指示に違反した場合は、転居命令を取り消し、又は必要な措置をとることもあります。

に改める。

第10号様式を次のように改める。

第10号様式

転 居 届

年 月 日

(宛先)川 崎 市 長

所属 _____

職名 _____ 氏名 _____

この度次のとおり転居したので、届け出ます。

- 1 転居年月日 年 月 日
- 2 公舎の表示

	転 居 前	転 居 後
公 舎 番 号	号	号
公 舎 の 所 属		
公 舎 の 所 在 地		
公 舎 名		
管 理 施 設 名		

- 3 転 居 者

氏 名	続柄	生年月日	職業	通勤・通学先	備 考
	本人				

第11号様式を次のように改める。

第 1 1 号様式

設備変更許可申請書

年 月 日

(宛先)川 崎 市 長

公舎番号	号	公舎の所属	
公舎の所在地			
公 舎 名			

所 属 _____

職 名 _____ 氏名 _____

次のとおり申請します。なお、許可を受けた上は、川崎市公舎管理規則及び許可条件を堅く守り、指示に従い、公舎を退居する場合は自費をもって原形に復することを誓約します。

設備変更 物 件 名			既許可物件	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
理 由			既許可物件の有る場合	
			許 可	年 月 日
面 積	間 口 面 積	m m ²	奥 行	m
工事期間	着手予定	年 月 日	物 件 名	
	完成予定	年 月 日		
			面 積	m ²

※ _____のため許可しない。

申請のとおり許可する。

次の条件で許可する。

1 _____

2 _____

3 _____

備考 1 申請の際は、図面(平面図・構造図等)及び仕様書をそれぞれ2通添付してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。

第 1 2 号様式中

「

所属 局 部 課 係

」

を

「

所属

」

に、

「

公舎の所属	局	部	課
-------	---	---	---

」

を

「

公舎の所属	
-------	--

」

に、

「

性別	生年月日

」

を

「

生年月日

」

に改める。

第13号様式を次のように改める。

第13号様式

退 居 届

年 月 日

(宛先)川 崎 市 長

公舎番号	号	公舎の所属	
公舎の所在地			
公 舎 名			

所 属 _____

職 名 _____ 氏名 _____

この度次のとおり退居するので届け出ます。なお、退居の際は公舎の点検をお願いします。

1 退居年月日 _____ 年 月 日

2 事 由 _____

3 退 居 者

氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考
	本 人		

4 移 転 先 _____

備考 この届けは、退居日の7日前までに提出してください。

第14号様式中

「

公 舎 の 所 属	局 部 課
-----------	-------

」

を

「

公 舎 の 所 属

」

に、

「

管理公舎の場合は 当該管理施設名

」

を

「

管 理 施 設 名

」

に、

「

管理公舎の場合は当該 公舎部分の使用面積

」

を

「

公舎部分の使用面積

」

に、

「

入居承認 (命令) 年 月 日

」

を

「

入居命令 年 月 日

」

に、

「

(経過措置)

- 2 改正前の規定により調製した帳票で現に残存するものについては、当分の間、必要な箇所を訂正した上、引き続きこれを使用することができる。