

婚 約 証 明 書

年 月 日

静 岡 県 知 事 様
静岡県住宅供給公社理事長 様

申込者との関係 _____

証明者 住 所 (電話) ()

氏 名 (印)

婚約者との関係 _____

証明者 住 所 (電話) ()

氏 名 (印)

下記の者は、 年 月 日結婚予定者であることを証明します。
入居決定しだい結婚する

記

申込者 住 所 (電話) ()

氏 名

婚約者 住 所 (電話) ()

氏 名

誓 約 書

年 月 日

静 岡 県 知 事 様
静岡県住宅供給公社 理事長 様

申込者氏名 (印)

婚約者氏名 (印)

県営住宅への入居が決定した時は、県の定める入居条件を遵守することを誓約します。

※証明者は原則として両親または媒酌人にてお願いします。

※1人が両方の証明者になることはできません。

※申込者及び証明者が親子であっても、同一の印は認められません。