県営住宅入居承継承認申請書

様

下記のとおり県営住宅の入居の承継をしたいので、申請します。

また、この申請により家賃等の減免等が可能である場合は、家賃等の減免等を希望 (します・しません)。

年 月 日

 郵便番号
 住 所

 申請者
 団地第 号

 氏 名
 (電話)

 記
 記

現入居者(名	: 義 人)	氏名						
現入居者(名義	憲人) と の)関係						
承継の理由								
引き続き入居を希望する者								
申請者・同居者氏名		続	柄	生年月日	職業	(勤務先)	収	入
		申請	者本人					

- 添付書類 1 入居者(名義人)と申請者の関係を証明する書類
 - 2 承継の原因たる事実を証明する書類
 - 3 申請者及び引き続き入居する者の収入を証明する書類
 - 4 誓約書(様式第4号の2)
- 備考 「家賃等の減免等を希望(します・しません)」の部分は、該当するものを○で囲んでください。ただし、条件を満たさない場合は、減免等になりませんので、御了解ください。