

県営住宅入居承継申請書

令和 年 月 日

広島県知事様

住 宅 名	県営 住宅 号館 号
入居者氏名	
申請者氏名	(印)
電話番号	( ) -

次の理由により県営住宅の入居承継をしたいので、申請します。

入居承継申請者の氏名		入居者と申請者の続き柄			
世帯状況 (申請者を含む。)					
申請者との続き柄	フリガナ 氏 名	生年月日(年齢)	勤務先名	年間総所得額(円)	控除項目
本人		年 月 日 ( )	TEL( ) -		
		年 月 日 ( )	TEL( ) -		
		年 月 日 ( )	TEL( ) -		
		年 月 日 ( )	TEL( ) -		
		年 月 日 ( )	TEL( ) -		
		年 月 日 ( )	TEL( ) -		
申請者がこの住宅に入居した年月日		令和 年 月 日			
入居承継しようとする理由 (異動の内容)					
入居承継の理由となる事実の発生した日		令和 年 月 日			
* 住宅管理者意見		住宅管理者氏名 (印)			

- 注 1 申請者と入居者との続き柄が証明できる書類 (戸籍謄本, 住民票等) を添付すること。
- 2 申請者及び世帯の収入証明書を添付すること。
- 3 理由が長文にわたるときは別紙 (様式は任意) により添付すること。
- 4 入居承継を承認された場合は, 新たな請書の提出が必要です。
- 5 \*の欄は記入しないこと。
- 6 用紙の大きさは, 日本工業規格 A 列 4 とする。