

様式第8号(第9条関係)

公営住宅入居承継承認申請書

平成 年 月 日

肝付町長 様

住 宅 名

入居者氏名



次のとおり、入居者の地位を承継したいので、肝付町公営住宅管理条例第11条第1項(第2項)の規定により、承認くださるよう申請します。

|  |      |    |    |     |    |    |
|--|------|----|----|-----|----|----|
| 前入居者氏名                                 |      |    |    |     |    |    |
| 現入居者との続柄                               |      |    |    |     |    |    |
| 申請者がこの住宅に居住した時期<br>平成 年 月 日から 平成 年 月 日 |      |    |    |     |    |    |
| 同居世帯員                                  | 氏 名  | 年齢 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 続柄 |
|  |      |    |    |     |    |    |
|  |      |    |    |     |    |    |
|  |      |    |    |     |    |    |
| 申請者勤務先                                 | 電話番号 |    |    |     |    |    |
| 入居承継の理由                                |      |    |    |     |    |    |