

様式第8号(第9条関係)

公営住宅入居承継承認申請書

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						
前入居者との続柄						
申請者がこの住宅に居住した時期 年 月 日から						
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						