

別記様式第10号(第10条関係)

町営住宅入居承継承認申請書

大泉町長 様

提出年月日	年 月 日
住 所	
住 宅 名	町営住宅 棟 第 号
入居者氏名	
電 話 番 号	

次のとおり承認してください。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は承継しようとする者若しくは同居している者が暴力団員であるときは、入居の承継の承認を取り消されても異議はありません。

前入居者氏名				(死亡・退去)
承と 継 す し る よ う 者	氏 名		生 年 月 日	
	前入居者との続柄		承 継 後 の 同 居 親 族 数	人
	勤務先又は事業所名		月 収	円
理 由				

添付書類

- 1 戸籍の謄本
- 2 現在町営住宅に入居している者及び死亡した者又は退去した者の住民票
- 3 所得を証明する書類