

県営住宅入居承継承認申請書

徳島県知事 殿

年 月 日

団地県営住宅 第 号

申請者 氏名

次の事由により引き続き県営住宅に入居したいので、申請します。

なお、申請者及び申請者と引き続き同居しようとする者は、暴力団員ではなく、かつ、県税を滞納していません。これらのことの確認のため、関係機関に照会されることに同意します。

また、入居承継又は同居者が暴力団員であることが判明したときは、県営住宅を明け渡すことを誓約します。

入 居 者						
入居者を承継する年月日						
入居を承継する事由						
(フリガナ) 入居承継者氏名	生年月日	入居者との続柄	同居年月日	職 業	電 話 番 号	
入 居 承 継 者 と 引 き 続 き 同 居 す る 者	(フリガナ) 氏 名	生年月日	続 柄	同居年月日	職 業	
前 入 居 者 と 共 に 退 去 す る 者	(フリガナ) 氏 名	生年月日	続 柄	同居年月日	職 業	

注 「職業」欄には、勤務先があるときは、会社名と〇〇課総務係のように詳細に書いてください。

なお、学生は学校名を書いてください。