

県 営 住 宅 入 居 承 継 申 請 書

平成 年 月 日

広 島 県 知 事 様

住 宅 名	県 営 住 宅 号 館 号
入 居 者 氏 名	(印)
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柄	
世 帯 状 況 (申 請 者 を 含 む。)			
申請者との続柄	フリガナ 氏 名	生年月日(年齢)	勤 務 先 名
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		平成 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		平成 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柄が判明する書類 (戸籍謄本, 住民票) 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。