

地域優良賃貸住宅入居承継承認申請書

平成 年 月 日

中 津 市 長 あて

(承継を希望する同居者)

住宅名 住宅 号

氏名 ⑩

電話番号

下記の理由により、地域優良賃貸住宅の入居の承継の承認を受けたいので申請します。

記

現 入 居 者 名						
承継を希望する同居者名				現入居者 との続柄		
承 継 の 理 由						
上記事実の発生日	平成 年 月 日					
承継後の 入居者等	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	氏 名	続柄	生年月日

(添付書類)

1. 引き続き居住する者全員（16歳未満の者を除く）の所得証明書
2. 承継の理由を証する書面
3. 同居させようとする者が暴力団員でないことを誓約する書面