

様式第 17 号 (第 9 条関係)

市 営 住 宅 入 居 承 継 承 認 申 請 書

令和 年 月 日

大 館 市 長 様

住 所 大館市

住宅番号 市営 住宅 号

氏 名

私は、市営住宅への入居の承継を希望するので、大館市営住宅管理条例第 13 条の規定により承認くださるよう申請します。

理 由	
承継前の契約者氏名	

世 帯 員 の 構 成

氏 名	続柄	生年月日	年齢	職 業	収 入	勤 務 先
	本人	・ ・			円	
		・ ・			円	
		・ ・			円	
		・ ・			円	

- (注) 1 この申請は、承継の理由となるべき事実の発生した日から 1 月以内に提出してください。
- 2 承継の理由として記載した事項を証明する書類を添付してください。
- 3 入居の承継をしようとする者及び同居者の前年度の所得を証明する書類(所得証明書等)を添付してください。