

市営住宅入居承継承認申請書

住宅番号(記入不要)

年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社理事長

私は、所沢市営住宅条例に基づく市営住宅を承継して入居したいので、関係書類を添付して次のとおり申し込みます。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は私及び同居者が暴力団員であることが判明したときは、入居の決定を取り消されても異議ありません。また、暴力団員であるか否かの確認のため、関係機関に照会することに同意します。

所在地			
住宅名	団地	号棟	号室
電話番号	電話 ( )		
フリガナ	入居者と申請者の続柄		
申請者氏名 (承継人)			
承継人の 勤務先又は 事業所	(所在地) (名称)	電話 ( )	
承継の理由	1 死亡 ( 年 月 日 ) 2 離婚 ( 年 月 日 ) 3 その他 ( )		
フリガナ			
入居者氏名 (被承継人)			

同居する親族 (世帯員)					
氏名	続柄	生年月日 (年齢)	職業	年間収入額 (税込)	勤務先又は 事業所の名称
		年 月 日 ( 歳)		円	
		年 月 日 ( 歳)		円	
		年 月 日 ( 歳)		円	
		年 月 日 ( 歳)		円	
		年 月 日 ( 歳)		円	
		年 月 日 ( 歳)		円	

[備考]

この申請書は、承継の理由となる事実発生後30日以内に、次の書類を添えて提出してください。

- 承継の理由及び承継人と被承継人との関係を証する書類(戸籍謄本等)
- 世帯員全員の住民票の写し
- 承継人及びその世帯員の最新の住民税課税(非課税)証明書(※中学生以下除く。)
- 被承継人の市営住宅使用許可書及び敷金預り証

※各証明書は発行後3か月以内のもの