

## 市営住宅入居者地位承継承認申請書

年 月 日

埼玉県住宅供給公社 理事長 様

市営住宅の名称及び住宅番号

住宅 号棟 号室

申請者氏名

電話番号

行田市市営住宅条例第16条第1項の規定による市営住宅の入居者の地位を承継することについて承認を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、入居者の地位の承継を受けようとする者又は引き続き同居しようとする者は、暴力団員ではありません。

### 記

#### 1 死亡し、又は退去した入居者（名義人）

氏 名	申請者との続柄	事 由

#### 2 入居家族（申請者及び同居する親族）

申請者との続柄	氏 名	生年月日	職 業
本人			

#### 3 緊急時等連絡先予定者

フリガナ 氏 名	申請者との関係	住 所	電話番号

- ※ 添付書類
- 1 世帯全員の住民票（本籍・続柄の記載があるもの）
  - 2 入居者（名義人）の死亡又は退去の事実を証する書類