

別記様式第7号(第9条関係)

市営住宅入居承継承認申請書

令和 年 月 日

佐野市長 様

住 所 _____ 町 _____ 番地 _____
_____ 市営住宅 _____ 号棟 _____ 号室

(ふりがな)

氏 名 _____ ㊟ 電話 _____

被承継者との続柄 _____

次のとおり市営住宅の入居を承継したいので、佐野市営住宅条例第14条第1項の規定により申請します。

なお、私又は私と同居している者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことに相違ありません。

また、暴力団員であるか否かの確認のため、栃木県佐野警察署長の意見を聴くことに同意します。

1 承継の内容

被承継者氏名	
被承継者入居年月日	年 月 日
申請者同居年月日	年 月 日
承継の理由	1 死亡 2 退去
承継理由発生年月日	年 月 日

2 承継後の世帯員

氏名(ふりがな)	続柄	年齢	勤務先	職業
	本人			

備考 次の書類を添付すること。(住民票の写しは、世帯全員とその続柄が記載されているもの)

- 1 被承継者が死亡の場合は、申請者の住民票の写し
- 2 被承継者が退去の場合は、被承継者の住民票の写し又は住民票の除票及び申請者の住民票の写し
- 3 市営住宅入居証書