年 月 日

愛川町長殿

住宅所在地並びに住 愛川町 番地 宅の名称及び番号 町営()住宅 号

入 居 者 氏 名

町営住宅入居承継承認申請書

次の理由により、上記町営住宅についての入居名義人の権利を承継したいので愛 川町町営住宅条例第12条の規定により承認願いたく申請します。

暴力団員であるかの確認のため、神奈川県警察へ照会がなされることに同意しま す。

なお、承認を得られたときは、入居名義人が 年 月 日付け町営住 宅入居請書において承認した家賃、損害賠償等の債務を引き受けます。

承 継 人	氏 名				生年月日	
	職業					
入居を承継する理由						
	氏	名	生年月日	入	居年月日	勤務先又は学校名
入居承継者と						
同居する者						
前名義人とと もに退去する 者						

[添付書類]

収入を証明する書類