

町営住宅入居承継承認願

		受 付		年 月 日	
入 居 住 宅	所 在 地	邑南町		番地	
	住 宅 名	町営住宅		団地 第 号	
	家 賃	円	敷 金	円	
	フリガナ			入居年月日	年 月 日
	前入居者				
承 継 人	フリガナ			前入居者との続柄	
	氏 名	ⓐ			
	自宅電話番号	()		勤 務 先 勤務先電話番号	()
	携帯電話番号	()			
	承 継 理 由			承継年月日	年 月 日
連 帯 保 証 人	現 住 所				
	フリガナ			生年月日	年 月 日生
	氏 名	ⓐ			
	自宅電話番号	()		承継人との関係	
	携帯電話番号	()			
	勤 務 先 勤務先電話番号	()		月 収	円
極 度 額	円 (承継時の家賃24ヵ月分)				
<p>(確認事項)承継人は次の事項について確認し、該当すれば□にチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 承継人及び同居人は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 承継資格の確認のため、必要に応じて関係部署(警察等の公的機関)に照会することに同意します。</p>					
<p>承継人、上記住宅に引き続き入居したいので、承認願います。決定を受けた上は、入居に係る請書に記載されている諸条項に同意します。</p> <p>連帯保証人は、入居者と連帯して家賃その他の債務を負担し、入居に係る請書に記載されている諸条項に同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>邑南町長 様</p>					

備考

- 1 承継人及び連帯保証人は実印を使用し印鑑証明書を添付してください。
- 2 連帯保証人は、市町村の発行する所得証明書を添付してください。
- 3 2の証明書の取れない連帯保証人は、勤務先の所得に関する証明書を添付してください。