

町営住宅入居承継承認申請書

令和 年 月 日

天城町長 森田 弘光 殿

団 地 名

申請者氏名

印

次のとおり入居者の地位を承継したいので、天城町町営住宅管理条例第14条の規定により承認されるよう申請します。

現 入 居 者 氏 名	印
現入居者との続柄	
申請者の町営住宅への 入 居 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
申請者の生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生
申請者勤務先	電話番号
入居承継の理由	

注 不要の文字は、抹消してください。