

係	係長	課長補佐	課長	副町長	町長

様式第10号

## 町営住宅入居承継承認申請書

年 月 日

糸田町長

殿

団地名及び住宅番号	町営 団地 号
入居者 氏名	⑩
申請者 氏名 (新名義人)	⑩
入居者との続柄	
電話番号	

次のとおり入居の承継の承認を受けたいので、申請します。

なお、承認を受けたときは、本件町営住宅の利用に伴い生じる一切の債権債務を入居者から承継することといたします。

入居の承継を必要とする理由				
入居の承継を要する事実の発生年月日	年 月 日			
世帯員の状況	続柄	氏名	生年月日	勤務先等