

平成 年 月 日

岐阜県住宅供給公社
理 事 長 様

住 宅 名
部屋番号 号室
入居者名 印
電話番号() -

公社住宅入居承継申請書

次のとおり公社住宅の入居を承継したいので、承認されるよう申請します。

現 契 約 者				
入 居 承 継 者				
承継理由の生じた日				
承 継 す る 理 由				
入居者及び家族の状況	(フリガナ) 氏 名	続 柄	生 年 月 日	
			大昭平	年 月 日 (歳)
			大昭平	年 月 日 (歳)
			大昭平	年 月 日 (歳)
			大昭平	年 月 日 (歳)
			大昭平	年 月 日 (歳)
			大昭平	年 月 日 (歳)
			大昭平	年 月 日 (歳)
連帯保証人	(フリガナ) 氏 名	親族に限る	大昭平	年 月 日 (歳)
	現住所	年 総 収 入		
	本 籍	(控 除 前) 万 円		
連帯保証人	(フリガナ) 氏 名	親族に限る	大昭平	年 月 日 (歳)
	現住所	年 総 収 入		
	本 籍	(控 除 前) 万 円		

《添付書類》

- ・「世帯全員の」と記載された住民票（本籍地、続柄、世帯主、筆頭者が記載されていること）
- ・収入確認書類 給与所得者：昨年度の源泉徴収票
事業所得者：昨年度の確定申告書の写し
年金受給者：現在の年金受給額がわかる公的な書類