

市営住宅入居承継承認申請書

年 月 日

小千谷市長 あて

入居者 住 所
 (市営 住宅 号室)
 氏 名
 承継者 住 所
 氏 名
 電話番号

下記のとおり市営住宅の入居の承継の承認を受けたいので、小千谷市営住宅条例第15条（第45条において準用する第15条）の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は申請者（同居者を含む。）が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（以下「暴力団員」という。）であることが判明したときは、承継の承認をされず、又は取り消されても異議ありません。承認の上は、申請者（同居者を含む。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約します。

また、申請者（同居者を含む。）が暴力団員であるか否かの確認のため、警察に照会がなされることに同意します。

入居の承継 をしたい市 営住宅	所在地	小千谷市					
	住 宅	市営	住宅	号室			
入居年月日	年 月 日						
続柄	ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	職 業	勤務先・所在地	年間所得額(円)	控 除 名 (控除額 円)	
新入居者		・ ・ (歳)				()	
		個人番号					
同居者		・ ・ (歳)				()	
		個人番号					
		・ ・ (歳)				()	
		個人番号					
同居外 扶養親族		・ ・ (歳)				()	
		個人番号					
条例第5条第1項 第4号又はイ該 当事項	1	60歳以上のみ (18歳未満を含 む)	2	未就学児童のいる者	3	障害者 (身体・精神・知的 級程度)	
	5	原爆被爆者	6	引揚者 (引揚年月日 ・ ・)	7	ハンセン病療養所入所者等	
4	戦傷病者 (症)						
8	被災者						
入居の承継を しようという 理由	旧入居者と新入居者(新駐車場使用者)の続柄() 旧入居者との同居期間(年 か月)						
承継理由の 発生年月日	年 月 日						
※ 収入月額 (所得額 判定 適 ・ 不適	-控除額) / 12 = 円						

1 ※印欄は、記入しないこと。

2 「条例第5条第1項第4号又はイ該当事項」欄は、該当する番号を○で囲むこと。

3 小千谷市営住宅条例施行規則第15条第2項の規定に該当する場合は、添付書類の3の添付を省略することができる。

添付書類

- 1 入居者の死亡又は退去の事実を証する書類
- 2 申請者と入居者との関係を証する書類
- 3 申請者に係る市長が指定する期間に係る収入額を証する書類

様式第2号の2（第2条の2・第13条・第15条関係）

同意書

年 月 日

小千谷市長 あて

下記の者は、小千谷市営住宅条例施行規則第2条の2第1項、第13条第1項又は第15条第1項の規定に基づく事務手続を処理するために限って 年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

注1 同意者ごとに自ら署名を行うこと。

注2 代理人が同意書に署名する場合は、本人からの委任状を添付すること。

注3 申請者と同居している者は、「申請者と同じ」欄の□にレ印を記入することにより「住所」欄の記入を省略することができる。