

REQUERIMENTO DA APROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DO TITULAR DA HABITAÇÃO PROVINCIAL

県営住宅入居承継承認申請書

Ano(年) _____ Mês(月) _____ Dia(日) _____

Ilmo. Sr.
Diretor Geral da Corporação Pública "Shizuoka-ken Jūtaku Kyōkyū Kousha" 静岡県住宅供給公社理事長

Conjunto Habitacional 住宅名	Nome do Danchi 団地 Bloco nº 棟 Apto nº 号
Nome (Completo) 入居者氏名	Ⓜ
Telefone 電話番号	Residencial 自宅 : Celular 携帯 :

De acordo com o requerimento, solicito a aprovação da transferência do titular conforme a seguir: 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。

Nome do Titular Anterior 前入居者氏名	
Katakana	Relação com o titular anterior 前入居者との関係
Nome do Novo Titular 新入居者氏名	
Motivo da Transferência (circular 1 ou 2). 承継事由 (該当する番号を○で囲んでください。)	1 Falecimento 死亡 2 Mudou-se 退去 ()
Pessoa Qualificada para a Transferência (circular 1, 2 ou 3) 承継資格 (該当する番号を○で囲んでください。)	1 Cônjuge 配偶者 2 Idoso(a) 高齢者 3 Deficiente físico, etc. 障害者等 ()
Casos especiais 特に居住の安定を図る必要がある事情	

Observações 備考

Documentos à anexar : Consulte a Corporação Pública "Jūtaku Kyōkyū Kousha".
添付書類については公社と相談してください。