

## 県営住宅入居承継承認申請書

年 月 日

静岡県知事様  
静岡県住宅供給公社理事長様

住宅名	団地 棟 号室
入居者氏名	
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、私及び同居しようとする者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

前入居者氏名		
フリガナ		前入居者との関係
新入居者氏名		
承継事由 (該当する番号を○で 囲んでください。)	1 死亡 2 退去 ( )	
承継資格 (該当する番号を○で 囲んでください。)	1 配偶者 2 高齢者 3 障害者等 ( )	
特に居住の安定を図る 必要がある事情		

## 備考

- 前入居者の死亡による承継の場合には、死亡の事実を証明する書類(戸籍抄本、死亡診断書等)を添付してください。
- 前入居者の退去による承継の場合には、退去の事実を証明する書類(住民票の除票等)を添付してください。
- 申請者及び同居しようとする者が暴力団員でないことを確認するため、警察本部長に照会することがあります。