

様式 1

年 月 日

高知県住宅供給公社理事長 様

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

特定優良賃貸住宅入居承継承認申請書

入居の承継について、下記のとおり承認を受けたいので申請します。

記

1 承継内容及び理由

承継者氏名		理 由	
生年月日			
旧入居者との続柄			
勤務先			

2 同居予定者の氏名等

申請者との続柄	氏名	生年月日	勤務先等 (TEL)

3 入居承継の同意

年 月 日 旧入居者 住所 氏名
---------------------

(注) 添付書類

1. 旧入居者との続柄のわかる戸籍謄本又は戸籍抄本。
2. 新入居者過去1年間の収入証明書。
3. 旧入居者死亡証明書 (該当する場合)。