様式第12号（第9条関係）

年　　　月　　　日

新島村移住定住促進住宅入居承継承認申請書

新　島　村　長　　様

申込者氏名　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住　　　所

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅入居許可年月日 | 年月日 |
| フリガナ |  |
| 入居者氏名（被承継者） | 実　印 |
| フリガナ |  |
| 申請者氏名（承継者） |  |

上記住宅の入居の権利並びに住宅の債権及び債務を承継したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入居者と申請者の続柄 | | |  | | | |
| 承継の  理由 | 1　死亡(　　年　　月　　日)　　　3　その他  2　離婚(　　年　　月　　日)　　　　　(　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 承継後の居住世帯員の構成 | | | | | | |
| フリガナ  氏名 | | 続柄 | | 生年　日  （年齢） | 勤務先  学校等 | 使用（同居）  許可年月日 |
|  | | 本人  （名義人） | | 年　　月　　日  （　　　歳） |  | 年　月　日 |
|  | |  | | 年　　月　　日  （　　　歳） |  | 年　月　日 |
|  | |  | | 年　　月　　日  （　　　歳） |  | 年　月　日 |
|  | |  | | 年　　月　　日  （　　　歳） |  | 年　月　日 |
|  | |  | | 年　　月　　日  （　　　歳） |  | 年　月　日 |
| 備考　1　入居者(被承継者)及び申請者(承継者)の世帯全員の住民票の写し(続柄の記載されたもの)を提出してください。ただし、入居者と申請者との続柄及び使用者の死亡、転出等の事実がその住民票で確認できない場合は、別にその事実を証明する書類を提示してください。  　　　2　入居者氏名欄には、実印を押印の上、印鑑証明書を提出してください。実印を押印できない場合は、申請者と連帯保証人との連署による念書を別に提出してください。ただし、入居者が死亡した場合は、押印は不要です。 | | | | | | |