

県営住宅入居承継承認申請書

令和 年 月 日

愛媛県中予地方局長 様

県営住宅 団地 棟 第 号

氏 名 ⑩

申請者 年 月 日生

入居者との関係

(同居年月日 . . )

入居名義人氏名				
入居承継年月日	年 月 日			
入居承継者と 引き続き同居 する者	氏 名	生年月日	入居承継者との関係	同居年月日
入居を承継 する理由				