別記様式第１０号（第１６条関係）

市営住宅承継入居承認申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 住宅の名称 |  |
| 住宅番号 |  |
| 被承継者氏名 |  |
| 承継者氏名 |  | 続柄 |  |
| 理由 |  |
| 承継理由発生年月日 |  |
| 連帯保証人 | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　（※） |
| 電話番号 |  | 続柄 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　（※） |
| 電話番号 |  | 続柄 |  |

　　上記のとおり承継したいので、承認くださるよう申請いたします。

　　なお、私又は私と同居している者は、暴力団員でないことに相違ありません。

　　また、暴力団員であるか否かの確認のため、栃木県栃木警察署長の意見を聴くことに同意します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）栃木市長

ふりがな

承継者氏名　　　　　　　　　　　（※）

（※）自署しない場合は、記名押印してください。