

県営住宅入居(駐車場使用)承継承認申請書

年 月 日

小千谷市長 様

入居者 住 所
 (駐車場使用者) (県営 住宅第 号室)
 氏 名
 承継者 住 所
 氏 名

下記のとおり県営住宅の入居(駐車場使用)の承継の承認を受けたいので、新潟県営住宅条例第14条(第52条において準用する第14条、第59条において準用する第14条)の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は申請者(同居者を含む。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であることが判明したときは、承継の承認をされず、又は取り消されても異議ありません。承認の上は、申請者(同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅(駐車場)を明け渡すことを誓約します。

また、申請者(同居者を含む。)が暴力団員であるか否かの確認のため、警察本部に照会がなされることに同意します。

入居(駐車場使用)の承継をしたい県営住宅	所在地		市				
	住 宅	県営	住宅第	号室	駐 車 場	番区画	
続 柄	ふりがな氏名	生年月日(年齢)	職業	勤務所在地		年間所得額(円)	控除名(控除額 円)
新入居者(駐車場使用者)		・ ・ (歳)					()
	個人番号						
同居者		・ ・ (歳)					()
	個人番号						
		・ ・ (歳)					()
	個人番号						
		・ ・ (歳)					()
	個人番号						
同居外扶養親族等		・ ・ (歳)		住所			()
		・ ・ (歳)		住所			()
		・ ・ (歳)		住所			()

条例第 6 条第 1 項第 2 号ア 又はイ該当事 項	1 60 歳 以上 のみ	2 未就学 児童あ り	3 身体障 害者 (級)	4 精神障 害者 (級)	5 知的障 害者	6 戦傷病 者 (症)	7 原爆被 爆者	8 引揚者 (引揚年 月日・ ・)	9 ハンセン 病療養所 入所者等	10 被災者
入居(駐車 場使用)の 承継をしようとする理 由	旧入居者(旧駐車場使用者)と新入居者(新駐車場使用者)の続柄() 旧入居者(旧駐車場使用者)との同居期間(年 か月)									
承継理由の 発生年月日	年 月 日									
※ 収入月額 (所得額 - 控除額) / 12 = 円 判定 適 ・ 不適										

注 1 ※印欄は、記入しないこと。

2 「条例第 6 条第 1 項第 2 号ア又はイ該当事項」欄は、該当する番号を○で囲むこと。

3 入居者(駐車場使用者)が死亡した場合又は行方不明である場合以外は、入居者(駐車場使用者)も記名押印をすること。

4 新潟県営住宅条例施行規則第 14 条第 2 項の規定に該当する場合は、添付書類の 3 の添付を省略することができる。

添付書類

- 1 入居者(駐車場使用者)の死亡又は退去の事実を証する書類
- 2 申請者と入居者(駐車場使用者)との関係を証する書類
- 3 入居の承継の場合は、申請者に係る知事が指定する期間に係る収入額を証する書類
- 4 駐車場使用の承継の場合は、当該駐車場に駐車する自動車の自動車検査証の写し

同意書

年 月 日

小千谷市長 様

下記の者は、新潟県営住宅条例第9条第1項、第13条第1項又は第14条第1項の規定に基づく事務手続を処理するために限って 年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

注1 同意者ごとに自ら署名を行うこと。

注2 代理人が同意書に署名する場合は、本人からの委任状を添付すること。

注3 申請者と同居している者は、「申請者と同じ」欄の□にレ印を記入することにより「住所」欄の記入を省略することができる。