

市営住宅入居承継承認申請書

藤沢市長		年	月	日	
	申請人 (承継人)	住所 藤沢市			
		住宅名			
		号棟	号室		
		氏名			
		連絡先 ()			
次のとおり申請します。					
被承継人 (従前の名義人)					
承継人	フリガナ			性別	男・女
	氏名			被承継人との関係	
	生年月日	.	.		
	フリガナ			性別	男・女
同居者	氏名			被承継人との関係	
	生年月日	.	.		
理由					
添付書類	<input type="checkbox"/> 収入額を証する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
誓約書					
私は、私（入居を承継する者）及び同居者が、暴力団員でないことを誓約します。また、申請書に記入した個人情報、市が、承継者等が暴力団員でないことを確認するために、関係機関に提供することに同意するとともに、この誓約と相違していた場合、不承認とされても審査請求しません。					
				氏名	印
上記申請に基づき次のとおり決定してよいでしょうか。				起案	. .
所属長	主幹	課長補佐	主査	担当	決裁
					. .
					施行
					. .
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない				
決定理由					