第１０号様式（第１０条関係）

市営住宅入居承継承認申請書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

入居者　　　 住所

　　（市営　　住宅　　棟　第　　　号室）

承継者　　　　住所

氏　名

　下記のとおり入居の承継の承認を受けたいので、上越市営住宅条例第１５条（第４３条、第４４条の７及び第４４条の７の８において準用する第１５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、新潟県警察に照会がなされることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入居の承継をしたい住宅 | | | 所在地 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 住宅 | | | 市営　　　　　　　　住宅　　　　棟　　　第　　　　　号室 | | | | | | | | | | | |
| 続柄 | | ふりがな  氏名 | | | 生年月日  (年齢) | | | 職業 | | 勤務先所在地 | | | | 年間所得額(円) | | 控除名  (控除額　円) | |
| 新入居者 | |  | | | ・　・  （　　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 | | | |  | | （　　 　　） | |
|  | | |
| 入居の承継をしようとする理由 | | | | 旧入居者と新入居者の続柄（　　　）  旧入居者との同居期間（　　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　入居者が死亡した場合又は行方不明である場合以外は、入居者も記名押印をすること。

　　３　上越市営住宅条例施行規則第１０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　入居者の死亡又は退去の事実を証する書類

　２　申請者と入居者との関係を証する書類

　３　入居の継承の場合は、申請者に係る市長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