

様式第25号(第21条関係)

町営住宅入居継続承認申請書

年 月 日

石川町長 様

住 所
申請者
氏 名

このことについて、入居者が死亡・退去しましたが、引き続き入居を希望しますので承認してください。私及び同居者が暴力団員でないことについて、関係機関へ照会することを同意いたします。

記

1 町営住宅の名称

_____ 団地 _____号

2 入居者の死亡・退去年月日

年 月 日

3 継続入居を希望する理由

4 新たな連帯保証人

連 帯 保 証 人	本 籍 地			
	現 住 所			
	氏 名	実印	生年月日	
	本人との関係	電 話		
	職 業 勤 務 先	職 業 勤 務 先 所在地	電 話	
	連 帯 保 証 極 度 額	円 ※入居時の賃貸料（共益費含む）の9か月分		