

期限付入居の承認申請書

熊本県知事 様 年 月 日

住所  
 申請者 住宅名 団地 棟 号  
 氏 名 印  
 電話番号 ( ) -

熊本県営住宅条例(第46条第1項において準用する同条例)第9条の3第2項の規定により、次のとおり有効期間を定めた入居の承認を受けたいので、申請します。  
 なお、この申請書に虚偽があるときは、この申請を無効とされても異議を申しません。

従前に入居者の氏名

	従前に入居者との続柄	フリガナ氏名	生年月日(年齢)	勤務先の名称 勤務先の電話番号
申請者			年 月 日 ( 歳)	( ) -
同居者			年 月 日 ( 歳)	( ) -
			年 月 日 ( 歳)	( ) -
			年 月 日 ( 歳)	( ) -
			年 月 日 ( 歳)	( ) -
			年 月 日 ( 歳)	( ) -
理由				

- 備考
- 1 申請者欄の氏名を自署する場合は、押印は不要です。
  - 2 申請者及び同居者全員の住民票及び所得証明書、申請者と従前に入居者との続柄を証明する書類(戸籍謄本等)、収入認定に対する意見申出書(別記第8号様式)、その他必要な書類を添付してください。
  - 3 要件に該当しない場合は入居の承認はできませんので、要件を御確認のうえ申請してください。
  - 4 入居の承認を受けようとする者が、暴力団員である場合は、承認できませんので住宅を明け渡していただくことになります。
  - 5 入居の承認を受けようとする者が暴力団員であるか否かを確認するため、警察に照会する場合があります。