第　　　　　号

**(第11条関係)**

年　　月　　日

　　　県営　　　　アパート　　号棟　　号室

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

広域振興局長　氏　　　　　　　名

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった県営住宅入居の承継については、次のとおり承認します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入居承継者の氏名 |  | 生年月日 |  | 性別 |  |
| 承継理由 |  |
| 同居者 | 氏名 | 承継者との関係 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承認後の収入認定額 | 　月額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 承認後の家賃 | 月額　　　　　　　円 | 承認後の家賃適用年月日 |  |
| 承認条件 |  |

（Ａ４）