第　　　　　号

**(第11条関係)**

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　広域振興局長　氏　　　　　　　名

県営特定公共賃貸住宅入居承継承認書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった県営特定公共賃貸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 |  | |  |  | |  | |  |
|  | 氏名 | 承継者との関係 | | | 生年月日 | | 性別 | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
| 同居者 |  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | |
| 承認の条件 |  |  | | |  | |  | |

（Ａ４）