第九号様式（第五条の二第一項）

					－					－		

県営住宅居住承継承認申請書

年　　月　　日

様

県営住宅の所在地
県営住宅の名称・番号　　県営住宅　　棟　　号
（フ　リ　ガ　ナ）
入　居　者　氏　名
（電話番号）

入居者（名義人）　　が死亡（退去）しましたが、引き続き県営住宅を使用したいので、千葉県県営住宅設置管理条例の規定により、下記のとおり承認を受けたく関係書類を添えて申請します。

私又は同居しようとする者が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

記

入居者(名義人)と申請人の続柄	
入　居　許　可　年　月　日	年　　月　　日
同　居　承　認　年　月　日	年　　月　　日
承　　継　　の　　理　　由	

現　居　住　世　帯　員　の　構　成

（フリガナ） 氏　　名	続柄	生年月日 (年齢)	職　業	勤務先 名　称	所　在　地	勤務先 電話番号
(申請人)	本人	年　月　日 (　　歳)				
		年　月　日 (　　歳)				
		年　月　日 (　　歳)				

注　　申請者又は同居しようとする者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でないことを確認するため、千葉県県営住宅設置管理条例第４２条の２第１項の規定により、千葉県警察本部長に意見を聴くことがある。