

改良住宅使用承継申請書

年 月 日

（宛先） 東京都板橋区長

住 宅 名	
申 請 者 住 所	
申 請 者 氏 名	
電 話 番 号	

申請者は、改良住宅の使用の承継並びに当該住宅に係る債権及び債務の承継をしたいので、下記のとおり申請します。

なお、申請者（同居者を含む。）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（以下「暴力団員」という。）であるときは、速やかに住宅を明渡すことを誓約します。

また、許可の上は、申請者（同居者を含む。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明渡すことを誓約いたします。

暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。申請にあたり、申請者（同居者を含む。）の住民票関係情報及び地方税関係情報の照会をされることに同意します。また、必要がある場合、精神障害者保健福祉手帳・身体障害者手帳の交付及び障害の程度に関する情報、生活保護の実施に関する情報、中国残留邦人等支援給付の実施に関する情報の照会をされることに同意します。

記

現在の使用者（被承継者名）	
承継者名（申請者）	印
使用者と承継者の続柄	
使用者の住宅使用許可年月日	年 月 日
承継者の同居許可年月日	年 月 日
承継の理由	1 死亡（ 年 月 日死亡） 2 離婚（ 年 月 日離婚） 3 その他

備考 現に居住する世帯員について、裏面に必ず記入してください。

(裏)

承継後の世帯員の構成												
フリガナ 氏名					生年月日 年 月 日 (歳)			使用者本人				
個人番号												
職業・勤務先 (名称・所在地・電話番号)							使用許可年月日 年 月 日					
フリガナ 氏名					生年月日 年 月 日 (歳)			使用者との続柄				
個人番号												
職業・勤務先 (名称・所在地・電話番号)							同居許可年月日 年 月 日					
フリガナ 氏名					生年月日 年 月 日 (歳)			使用者との続柄				
個人番号												
職業・勤務先 (名称・所在地・電話番号)							同居許可年月日 年 月 日					
フリガナ 氏名					生年月日 年 月 日 (歳)			使用者との続柄				
個人番号												
職業・勤務先 (名称・所在地・電話番号)							同居許可年月日 年 月 日					
フリガナ 氏名					生年月日 年 月 日 (歳)			使用者との続柄				
個人番号												
職業・勤務先 (名称・所在地・電話番号)							同居許可年月日 年 月 日					
フリガナ 氏名					生年月日 年 月 日 (歳)			使用者との続柄				
個人番号												
職業・勤務先 (名称・所在地・電話番号)							同居許可年月日 年 月 日					