

様式第9号（第7条関係）

承継理由：死亡専用

年 月 日

下呂市長 様

市営住宅入居承継承認申請書

次のとおり市営住宅の入居を承継したいので、下呂市市営住宅条例第14条に基づき、承認されるよう申請します。

申請者 (新しく契約者となる方)	住宅名		団地（住宅）棟 号室	
	氏名		生年月日	年 月 日
	個人番号		電話番号	- -
	勤務先	住所	記入者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理 ※代理の場合は委任状
名称		電話番号	- -	
現入居決定者氏名 (亡くなった方)		申請者との続柄		
申請者が、この住宅に居住した期間		入居期日 年 月 日 年 か月		
承継理由の 生じた日		(名義人の死亡日) 年 月 日		
承継理由 現入居決定者(契約名義人)の死亡による				
同居者の 状況	続柄	個人番号	生年月日	同・別居の別
		氏名	職業	
			年 月 日	同居・別居
			年 月 日	
			年 月 日	同居・別居
			年 月 日	
		年 月 日	同居・別居	
		年 月 日		

(死亡・その他理由による転出・転居等)

【添付書類】

現入居決定者と申請者（新入居者）の続柄が判明する書類

※承認の通知を受けた者は、速やかに請書を市長に提出しなければならない。

※公営住宅法第23条に基づき、下呂市が諸証明等、関係情報を取得することができる場合は、添付書類は不要になります。

委任状

申請者本人 住所 _____

氏名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、市営住宅入居承継承認申請に伴う個人番号取扱いに関する権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

個人番号等確認欄

番号確認	窓口（施設）に来た方の身元の確認（本人様 ・ 代理人 様）	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票の写し <input type="checkbox"/> システム転記	1点確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 官公庁発行の免許証（写真付き） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神手帳（写真付き） <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> その他 （ ）	2点確認	<input type="checkbox"/> 資格確認書等 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> 受給者証（医療・サービス） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 精神手帳（写真なし） <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理権確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

（市確認者 ）