

様式第1号（第17条関係）

町営住宅変更承認申請書

年 月 日

美郷町長 様

住 所
氏 名 印

私が現在入居している町営住宅の変更承認を受けたいので、美郷町営住宅条例施行規則第2条の規定により次のとおり申請します。

現在入居している 住 宅 名					
現在入居している 住 宅 の 構 造	面積	m ²	部屋数	家賃	円
希 望 する 地 域					
希 望 する 住 宅 の 構 造					
変更の理由（該当 するものを○で囲 んでください。）	同居者数の増減 身体上の機能上の制約				
世 帯 構 成					
続 柄	氏 名	年 齢	職 業	備 考	

(注) 住民票謄本又は診断書を添付してください。