県営住宅住替承認願				受	付	年	月	日
				進	達	年	月	目
現在の入居住宅	所 在	地	市	町		番地		
			郡	村		番地		
	住 宅	名	県営住宅	団地		号棟		号室
	階	数	階					
	規模(間取り)							
	入 居 者	数	人					
申 請 区 分 ※該当の番号に○をしてください			1 第6条第1号に該 (あっせん: 転勤転職以外			第6条第		€当
76(12)	,			,	(1117	2 . 142014	1947	
希望 団 地			※申請区分1に該当する方は、裏面の承認基準第3条(1)~(5)のいずれかに該当する方です。複数団地記載いただいた場合、いちばん早く空き室が出て入居者を募集することとなる団地の住戸のあっせんを受けることになります。あっせんを受けた場合はおおむね1ヶ月以内に入居の手続きをしてください。期間内に入居の手続きをされない場合は辞退したものとみなされ、再度あっせんはありません。その後は抽選によることになります。 ※申請区分2に該当する方は希望する団地の抽選に参加することになります。					
	理	由	※できるだけ詳細に記入して	ください。				
上記のとおり県営住宅の住替えをしたいので、承認願います。 年 月 日								
島	根果知事	様	入息	号者氏名				

※県営住宅入居申込書、住民票謄本、所得証明書、その他添付書類は募集要項による。

[※]その他、承認基準の判断に裏面の添付書類が必要です。