

様式第3号の6（第4条の3第9項）

県営住宅の期限付き入居の承認期間延長申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

入居者 住所 _____
氏名 _____ (印)

私は、 年 月 日付け 第 号で県営住宅の期限付き入居の承認期間満了通知を受けましたが、下記のとおり承認期間の延長を受けたいので、茨城県県営住宅条例第11条の2第10項の規定により申請します。

記

入居住宅	県営	住宅	棟	階	室
同居家族	続柄	フリガナ氏名	生年月日	勤務先（学校）	
延長する期間	年 月 日から 年 月 日まで				
理由					

1 連帯保証人を立てようとする場合
上記県営住宅についての家賃等の債務その他の義務を、入居者の上記県営住宅入居時家賃（月額 円）の6月分を限度として、入居者と連帯して履行します。

フリガナ住所	
フリガナ氏名	(年 月 日生) (印)

2 保証法人を立てようとする場合

フリガナ所在地	
フリガナ名称	

- 次の書類を添付してください。
- 1 住民票の写し（世帯全員のもの）
 - 2 所得のある者全員の収入を証明する書類（所得証明書又は源泉徴収票）
 - 3 承認期間の延長の理由となる事実を証する書類
 - 4 連帯保証人を立てようとする場合は、連帯保証人の印鑑証明書
 - 5 保証法人を立てようとする場合は、保証法人から保証を受けていることを証明する書類