

年 月 日

住 宅 交 換 願

福 井 県 知 事 殿

団地名 _____ 団地 _____ 号館 _____ 号室 _____
入居者 _____
氏 名 _____
電 話 _____ 市外局番 _____
番 号 (_____ ー _____ 局 _____)

下記理由により承認願います。

記

1 理由

2 希望団地名

3 住宅使用世帯状況

氏 名	続柄	勤務先等（学生の場合通学先も記入）
	本人	TEL

※ 添付書類

現場写真等証拠となる書類

- (1) 住宅の老朽化により雨漏れ等による場合—住民票の謄本、世帯全員の所得証明書
- (2) 同居親族の増による場合—住民票の謄本、世帯全員の所得証明書
- (3) 所得の増減による場合—世帯全員の所得証明書、退職、入院を証する証明書
- (4) 事故、災害等による場合—診断書、身体障害者手帳の掲示、写の提出