

様式第9号（第14条関係）

女川町民間賃貸住宅空室支援金地位承継承認申請書

年 月 日

女川町長 様

承継者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名
電話番号

年 月 日付け女川町（ ）指令第 号で交付決定を受けた女川町民間賃貸住宅空室支援金の地位を承継したので、女川町民間賃貸住宅空室支援金交付要綱（令和5年女川町訓令甲第 号）第14条の規定により届け出ます。

記

1 承継前の交付決定者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名
電話番号

2 承継年月日 年 月 日

3 承継の理由

4 添付書類
承継の事実を確認できる書類等