別記様式第六号（第二十四条関係）

年　　月　　日

（都道府県知事
市　区　の　長
福祉事務所設置町村の長）　殿

（賃貸人）
申　請　者　住　所
又は主たる事務所の所在地
氏　名　又　は　名　称
代　表　者　氏　名
（援助実施者（賃貸人と異なる場合））
申　請　者　住　所
又は主たる事務所の所在地
氏　名　又　は　名　称
代　表　者　氏　名

認定事業者の地位の承継に係る承認申請書

認定住宅の整備及び管理に必要な権原を取得したため、国土交通省・厚生労働省関係住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行規則第 24 条の規定に基づき、認定事業者の地位の承継の承認を申請します。

認定番号	
地位の承継前の居住安定援助賃貸住宅事業を行う者の商号、名称又は氏名	
承継予定年月日	
地位の承継が生じた原因	

備考

地位の承継の事実を証する書類及びその写しを添えて提出すること。