

誓 約 書

大牟田市営\_\_\_\_\_住宅\_\_\_\_\_棟\_\_\_\_\_号の入居名義人の死亡に伴う市営住宅退去について、相続人を代表して一切の手続き（敷金返還等の金銭受領を含む）を行い、市に迷惑をかけることなく当方の責任をもって処理することを誓約いたします。

大 牟 田 市 長      様

令和 年 月 日

入居名義人 氏名

相續人代表	住所
-------	----

氏名 \_\_\_\_\_

(故人との続柄)

電話番号 \_\_\_\_\_

《退去用》