FOR OFFICE USE ONLY
Receipt Date _____
*Payment Amt $*_____
*License #*_____
Expiration Date _____

RENTAL HOUSING LICENSE APPLICATION
Continuation Sheet

FOR OFFICE USE ONLY LICENSE #	STREET ADDRESS	UNIT/ APT #	CITY WATER/SEWER ACCOUNT #	TAX ACCOUNT ID#	CITY SECTION 8? **Y/N**	YEAR BUILT	MDE AFFECTED? **Y/N**	IF YES, MDE TRACKING/ OWNER#	IF YES, MDE INSP. CERT#
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		
			_____ – _____		☐ Y ☐ N		☐ Y ☐ N		