

県 営 住 宅 入 居 申 込 書

令和 年 月 日

愛媛県南予地方局長 様

住所

(◎アパート等は部屋番号まで記入してください)

ふりがな

申込者 氏 名

印

電話番号

(区分 自宅・勤務先・携帯電話)

(◎昼間に連絡が取れる電話番号を記入してください)

希 望 事 項		※ 受付			
住宅区分	一般県営住宅	※ 申込区分			
地区別	大洲・八幡浜地区				
団地名	大洲東 ・ 神山 ・ 松柏 ・ 白浜				
構造		特目A	一般		
間取り		特目B	車椅子用		
階数	1階希望 有 ・ 無		シルバーハウジング		
			老人		
			心身障害者		
			母子又は父子		
			多子		
			多家族		
			DV被害者		
			災害被害者		
			犯罪被害者		
			ハンセン病		
			単身		
入居しようとする親族	申込者との続柄	ふりがな氏名	生年月日及び年齢	職業及び勤務事業所名	備考
			大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
			大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
			大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
			大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
			大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
			大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
	合計	人	入居する親族以外の扶養親族名	(歳)	(歳)
住宅を必要とする理由			※ 審 査		
			実態調査		
			判定		

注 1 記名押印に代えて署名することができる。

2 ※印の欄は、記入しないこと。

3 申込者の連絡先・地区名・団地名・階数の欄は、該当するものを○で囲むこと。

4 入居資格自己チェック 1 (入居資格) を併せて提出してください。特目住宅Aへの入居資格があり、かつ入居を希望される方、又は特目Bへの優遇入居資格がある方は入居資格自己チェックリスト 2 (優遇入居資格) も提出してください。