

県 営 住 宅 入 居 申 込 書									
令和 年 月 日									
愛媛県東予地方局長 様									
住 所 〒									
(◎アパート等は建物名・部屋番号まで記入して下さい)									
申込者 ふりがな 氏 名 (印)									
電話番号 (区分 自宅・勤務先・携帯電話) (◎日中に連絡が取れる電話番号を記入して下さい)									
希 望 事 項					※受付				
住宅区分		一般県営住宅			※申込区分	一 般			
地区別		※ 裏面の団地一覧の中からご希望の団地に○印を付けて下さい。(複数希望も可能です)				老人			
団地名						心身障がい者			
構造						母子又は父子			
間取り						多子			
階数		1階希望 有 ・ 無			特目B	多家族			
※高齢者世帯・心身障がい者世帯(1階の住宅以外での生活が困難と認められる者に限る)・ハンセン病療養所入所者等世帯のみ記入						子育て			
						若者夫婦			
						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	
	本人		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 申込者の電話番号区分・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、又は住宅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。

【裏面】



<入居希望団地>

※入居を希望する団地に○印を付けて下さい。

地区	団地名	所在地	棟番号	戸数	一戸当り専 用面積(㎡)	間取り	単身世帯 の入居	入居希望 (複数可)	備考
新居浜市	新居浜南	庄内町4丁目4番	1・2号棟	30	60.9	3DK	可		
			3号棟	20	62	3DK			
	新居浜東	庄内町1丁目4番	1・2号棟	36	60.9	3DK	可		
			3号棟	12	65.8	3DK			
	多喜浜	阿島1丁目8番	1号棟	18	66.6	3DK	1階のみ可		
			2号棟	18	73.5	3DK	1階のみ可		
	多喜浜第2	阿島1丁目7番	1・2号棟	21	70.5	3LDK			
			1・2号棟	9	56.3	2DK	可		
	磯浦	磯浦町13番	1号棟 (EV付)	10	71.7	3LDK			
				15	56.1	2DK	可		
				5	43.4	1LDK	可		
西条市	西条東	新田258番地	1・2号棟	36	66	3DK	可		
			3号棟	18	71.5	3DK			
	東予	国安158番地10	1号棟 (EV付)	40	53.8	3DK	可		※1階階段有、 2～5階EV降り た後階段有
			2号棟 (EV付)	24	58.8～63.8	3DK			
			3号棟 (EV付)	16	60.8	3DK			
	御陣家南	丹原町池田 1224番地20	1号棟	4	79.8	3DK			
四国 中央 市	川之江	四国中央市川之 江町981番地1	1号棟 (EV付)	10	71.7	3LDK			
				15	56.1	2DK	可		
				5	43.4	1LDK	可		

<以下、受付者記入欄>

※入居を希望する方の記入は不要です。

令和7年度 県営住宅入居申込書受付票

令和 年 月 日

入居申込者 様

東予地方局建設部建築指導課

(担当者印)

県営住宅入居申込書を受付しました。

抽選については、入居申込案内書をご確認下さい。

(受付印)

受付番号