

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						
地区別	今治地区			※ 申 込 区 分	一 般		
団地名	唐子・今治西・近見西・今治東・松木・桜井				特目 A	車椅子用	
					特 目 B	老 人	
						心身障害者	
						母子又は父子	
						若者夫婦	
						子育て世帯	
						多 子	
						大家族	
						D V被害者	
						災害被災者	
犯罪被害者							
ハンセン病							
構 造	中層耐火 ・ 高層耐火			単 身			
間取り	2DK・2LDK・3DK・3LDK・4DK						
階 数	1階希望 有 ・ 無						
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・団地名・構造・間取り・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。