

第1号様式（第2条関係） 県営住宅入居申込書

県 営 住 宅 入 居 申 込 書

令和 年 月 日

愛媛県中予地方局長 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。)

※ 受付			一般			
			※ 申込区分	車椅子用		
希望事項		子育て世帯用				
住宅区分	一般県営住宅 ・ 特定公共賃貸住宅	老人				
地区別	伊予 ・ 城北城西 ・ 城南 ・ 城東	心身障害者				
団地名		母子・父子				
構造	高耐 ・ 中耐 ・ 簡2	多子				
型別 ※朝美 石井新 砥部新のみ	1LDK ・ 2DK ・ 3LDK	多家族				
階数	1階希望 ・ 有 ・ 無	DV被害者				
		子育て				
		若年夫婦				
		災害被災者・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(年齢)	職業 (勤務先名)	備考	
	本人		年 月 日 (歳)			
			年 月 日 (歳)			
			年 月 日 (歳)			
			年 月 日 (歳)			
			年 月 日 (歳)			
			年 月 日 (歳)			
	合計	人	入居する親族以外の 扶養親族名	(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ます。

2 ※印の欄は、記入しないこと。

3 申込者の連絡先及び住宅区分の欄は、該当するものを○で囲むこと。

4 入居資格自己チェックリスト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。