

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				
団地名 構造 間取り ※裏面参照	<input type="checkbox"/> 宮の下団地 ※一部単身不可 <input type="checkbox"/> 宮の下第3団地 ※単身不可 <input type="checkbox"/> 伊吹団地 ※単身不可 <input type="checkbox"/> 伊吹北団地 (3LDK) ※単身不可 <input type="checkbox"/> 伊吹北団地 (2LDK・2DK) <input type="checkbox"/> 明倫団地 (3LDK) ※単身不可 <input type="checkbox"/> 明倫団地 (2DK) <input type="checkbox"/> 明倫団地 (1LDK)	※申込区分	一般		
	車椅子用				
	シルバーハウジング				
	高齢者				
	心身障がい者				
	母子・父子				
	多子				
	多家族				
階数	DV被害者				
	災害被災者				
	犯罪被害者				
	ハンセン病				
	子育て				
	若年夫婦				
		单身			
		单身			
	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 申込者の連絡先・団地別・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。

団地概要・申込区分

地区別	団地別	棟番号	階層別	建設年度	型別	エレベーター	申込区分		
							単身	2人以上	
宇和島市	宮の下	1	4階建	S57	3LDK	無	-	○	
		3		S58	3LDK				
		5		S59	3DK				
		6		S59	3DK				
		7		S60	3DK		○		
		8			3DK				
		2		S57	3DK	有	-	○	
		4		S58	3DK				
	宮の下 第3	1・2	3階建	H4	3DK	無	-	○	
	伊吹	1	3階建	H1	3DK	無	-	○	
		2		H1	3DK				
		3		H2	3DK				
	伊吹北	1	3階建	H12	3LDK	無	-	○	
		2			3LDK				
		1			2DK		○	○	
		2			2LDK				
	明倫	1	5階建	H20	3LDK	有	-	○	
					2DK		○	○	
					1LDK				