

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

千葉県住宅供給公社 理事長

令和 年 月 日

千葉県営住宅条例第8条第1項の規定により次のとおり市営住宅への入居の申込みをします。

※太枠の中を記入して下さい。

フリガナ			生年月日	年齢	性別	障害等	有・無	
申込者氏名	氏	名	大・昭 平・令		男・女	電話番号	() - ・なし	
						携帯電話	() - ・なし	
現住所	〒					メールアドレス	@	
						勤務先電話	() - ・なし	
						勤務開始日	年 月 日	
						自営開始日	年 月 日	
						所得の種類	年間総所得金額 (円)	
勤務先名						給与		
勤務先住所						事業		
現在の住宅の種類	賃貸 (戸建て・アパート・マンション・UR)						年金	
	持家 (売却予定・親族と同居中)・社宅・その他 ()						小計①	

遠隔地扶養者	有・無
--------	-----

※ 性別、同居別居、障害等については、あてはまる方に○をしてください。→

フリガナ	生年月日	年齢	性別	同居別居	障害等	所得の種類	年間総所得金額 (円)	
								入居者氏名 (市営住宅に実際に入居する者)
氏 名	大・昭・平・令	歳	男・女	同居・別居	有・無	給与		
						事業		
						年金		
氏 名	大・昭・平・令	歳	男・女	同居・別居	有・無	給与		
						事業		
						年金		
氏 名	大・昭・平・令	歳	男・女	同居・別居	有・無	給与		
						事業		
						年金		
氏 名	大・昭・平・令	歳	男・女	同居・別居	有・無	給与		
						事業		
						年金		
※申込メ切日現在の年齢・状況等をご記入ください。							小計②	
							合計③ (①+②)	

★印の欄は空家募集住宅一覧表を見て記入してください。○下記欄は記入しないでください。

★申込団地名	★(番)	★棟	★号	確認者	受付番号	入力者

抽選番号及び、当選・落選の通知の郵送料として、85円切手2枚を必ず貼ってください。
切手が貼られていない場合、通知ができませんのでご注意ください。

切手貼付欄

85円切手を貼ってください

85円切手を貼ってください

