

呉市営住宅申込整理票（抽選募集用）

申込者の自己申告	【入居資格】 ～申込者は、該当する左の□に必ずチェックして確認してください。
	<input type="checkbox"/> 現在、住宅に困っている。(要件は、「募集案内」6ページ参照) <input type="checkbox"/> 同居親族がいる。(単身での申込の方は、チェックしないでください。) <input type="checkbox"/> 世帯収入が、基準内である。(収入基準は、「募集案内」7～9ページ参照) <input type="checkbox"/> 市町村民税及び呉市営住宅家賃を滞納していない。 <input type="checkbox"/> 申込者及び同居親族は、暴力団員でない。 <input type="checkbox"/> 申込者が成人である。 <input type="checkbox"/> 入居者資格について、税務担当課や広島県警察本部に照会することを同意する。

申込住宅	住 宅 名	部屋番号	住宅分類	住宅種類
		第 号	・一般世帯向け ・単身入居可能	・シルバーハウジング

※単身で申込みされる方は、「募集案内」6ページを参照の上、該当項目に必ず○で囲んでください。
 該当項目がない場合は、申込みできません。

単身申込	60歳以上の方・身体障がい者・戦傷病者・原爆被爆者・DV被害者・生活保護受給者 ハンセン病療養所入所者・精神障がい者・知的障がい者・犯罪被害者等
-------------	---

申込者	〒 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 住 所					
	該当箇所にも○をしてください。[持ち家 民間借家 社宅・官舎 公的住宅 同居・間借り その他]					
	ふりがな		男・女	連絡のつく電話番号	() -	
	氏名		男・女	番号	自宅・勤務先・その他()	
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	才	勤務先等	TEL -		

同居しようとする親族又は別居扶養親族	ふりがな	性別	続柄	生年月日	年齢	同居・別居の別	勤務先 (学校名・学年)
	氏名						
		男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL -
		男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL -
		男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL -
		男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL -
		男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL -

※ 内に、記入漏れがないことを確認してください。
 記入されていない場合や、記載内容が事実と異なる場合は、申込みは無効(失格)となることがあります。