

申込者	住所 千 一 市 区
	電話番号 一 一 携帯番号 一 一
	勤務先名称
	勤務先所在地
	勤務先電話番号 一 一
フリガナ	
氏 名	

入居しようとする者の氏名	続柄	生年月日	年齢	年間総収入金額 (円) (事業は所得金額を記入)
(フリガナ) (氏名)	本人	M T S H · ·		種類に○をつけたうえで、金額を記入 給与・事業・年金
.....		M T S H · ·		給与・事業・年金
.....		M T S H · ·		給与・事業・年金
.....		M T S H · ·		給与・事業・年金
.....		M T S H · ·		給与・事業・年金

※**単身でお申込みの方は、当てはまる□にチェックしてください。**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 昭和 31 年 4 月 1 日以前に生まれた方
<input type="checkbox"/> 1 級～4 級の身体障害者手帳をお持ちの方
<input type="checkbox"/> 1 級～3 級の精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
<input type="checkbox"/> A～B 2 判定の療育手帳をお持ちの方
<input type="checkbox"/> DV (配偶者等からの暴力) 被害者
<input type="checkbox"/> 生活保護受給者
<input type="checkbox"/> その他 (戦傷病者、難病患者等) | <input type="checkbox"/> 未婚
<input type="checkbox"/> 離別・死別
<input type="checkbox"/> 別居 |
|--|--|

申込住宅番号

申込住宅番号を記入してください⇒

..... 下欄も必ず記入してください (切り取り無効)

申込者氏名	
-------	--

申込住宅番号

上記と**同じ番号**を記入してください⇒
受付後の住宅変更はできません。

(注) 同じ人 (同居者含む) が 2 通以上の申込書に名前が出てくる場合は、全ての申込みが無効となります。
また、当選された場合は、後日書類審査を受けていただきますが、申込資格を満たされていない場合は『失格』となります。