受付番号	抽せん番号	書類審査	実態調査	世	帯	区	分	希望す	うる	間	取	り
*	*	*	*		般身体	障害者	等	*				

広域振興局長 様

年 月 日

申込者 郵便番号 住 所 氏 名 電話番号(携帯可) 勤務先電話番号

県営住宅入居申込書

次のとおり相違ありませんから、県営住宅の入居を申し込みます。

また、申込者及び同居しようとする親族は暴力団員でなく、このことについて、知事が警察本部に照会することに同意します。

なお、この申込書の内容が事実と相違するときは、入居の許可を取り消されても異議ありません。

				アパート名				間取り			階数(抽選区分)				
入居希 間取り	望アパー 及び階数	ートの: 数(抽译	名称 【区分)	 県営								1 KH . O KHUL L			
10,1000	, O 163	х (1шк	<u> </u>	アパート							1階・2階以上				
	ふりがな 続氏 名		生年月日	年齢	性別	勤務先又は学校名		前年の収入		別居 同居	障害の有無	妊娠の			
	X 1		柄	11/1/1	1 111	132/3 3	29,10,10		1111		の別	及び程度	有無		
			本人							_					
申込者															
及び同															
居しよ															
うとす															
る親族															
扶養親 族であ															
って同															
居しな い者															
	1 住宅以外の建物等又は保安上危険若しくは衛生上有害な住宅に居住してい										こいる。				
		2 他の世帯と同居して著しく不便を受け、又は住宅がないため親族と同居できない。										号できない。			
住宅困窮		3													
(該当数○で囲み		4													
要事項を		5	遠距離	の通勤をして	いる。	(片道	所要時	間 時間	分)						
すること															
		7	婚約中であるが結婚後の住宅がない。												
		8	その他〔理由: 〕												
その他入居申込者の特殊事情等を記載してください。															

備考1 ※欄は、記載しないこと。

2 「妊娠の有無」の欄については、県営住宅等条例第5条第2号ア(カ)の規定の適用を希望しない方及び 男性は、記載を要しません。

様式第1号(第2条関係)

現在居住している住宅の位置図	現在居住している住宅の間取り図						
※住宅困窮事情1に該当する場合に記入して下さい。	※住宅困窮事情3に該当する場合に記入して下さい。						
	(居室、台所、便所、浴室、廊下、玄関等の略図を記						
	載してください。)						

申込みに当たっての注意事項

- 1 申込みは、1回の公募につき、1世帯1戸限りです。 入居できないときは、添付書類を返却します。
- 2 次の書類を添付してください。
 - (1) 住民票
 - (2) 同居しようとする親族と申込者との関係及び居住を証する書面(内縁関係の方にあっては住民票の写し、婚約中の方にあっては住民票の写し及び誓約書)
 - (3) 別紙所得証明書(世帯全員分)
 - (4) 住宅困窮事情が立ち退きの要求のみの理由による方にあっては、家主の立退証明書
 - (5) 障害がある方等にあっては、その事実を証明するもの(身体障害者手帳の写し等)
 - (6) 障害のある方が、単身で入居しようとする場合は、単身入居の入居者資格認定のための申立書