

吳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呉市が、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。
<input type="checkbox"/> 申込みに際しての注意事項を確認し、その内容について承諾する。(内容は、「募集案内」10・11ページ参照)	

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	・ 身体障害者向け住宅 (天応大浜アパート) ・ シルバーハウジング

※単身で申し込みされる方は、「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、申し込みできません。

※ただし、川尻・音戸・安浦の各地区に所在する住宅への入居を希望される場合は、記載は不要です。
(該当項目がない場合も、単身で申し込むことができます。)

<p>単身申込</p>	<p>60歳以上の方・身体障害者・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・精神障害者・療育手帳をお持ちの方・犯罪被害者等</p>
--------------------	---

申込者	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住 所									
	該当箇所には○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・土砂災害特別警戒区域内に持家を所有 その他]									
	ふりがな						男・女	連絡の つく電話 番号	() — 自宅・勤務先・その他()	
	氏 名									
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 ー
			男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL ー
			男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL ー
			男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL ー
		男・女		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	才	同居・別居	TEL ー	

※ ☐ 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)となる場合があります。