

『市営住宅募集一覧』より、「募集月」「申込み住宅番号」を確認し、記入してください。

なお、「優先世帯区分」については、該当者のみ該当区分に○を付けてください。**該当しない方が○をつけた場合は申込みが無効となります。**

別記様式第1号（第2条関係）

市営住宅入居申込書

※ 太枠内について、必要事項を記入してください。

募集月	申込住宅番号			優先世帯区分
	第1希望	第2希望	第3希望	
令和○年○月募集	A	B	C	① 高齢者等世帯 ② 母子世帯 ③ 障害者等 ④ 多数回応募者 ※対象については、市営住宅募集のご案内（8ページ）「優先入居対象者一覧表」をご覧ください。

申込者	フリガナ	ミネ タロウ	生年月日	年齢	性別	勤務先	
	氏名	美祢 太郎	S00・0・00	0	男	名称	〇〇〇〇
同居親族	住所	〒000-0000 美祢市〇〇町〇丁目〇番地				所在地	美祢市〇〇町〇丁目〇番地
	続柄	(フリガナ) 氏名	生年月日	年齢	性別	日中の連絡先	
	妻	(ミネ ハナコ) 美祢 花子	S00・0・00	0	女	自宅 (0000) 00 - 0000	
	子	(ミネ イチロウ) 美祢 一郎	H00・0・00	0	男	携帯 (000) 0000-0000	
		()	・	・		勤務先 (0000) 00 - 0000	
		()	・	・		合住んでいる住所について	
	()	・	・		1 親族の	2 民間賃貸住宅	
	()	・	・		3	日中、連絡が取れる電話番号を記入してください。	
	()	・	・		5		

※市営住宅を申し込まれる理由（住宅困窮の理由）について

申込者及び同居親族の氏名等を記入してください。
年齢は、募集申込み締切日現在で記入してください。

誓約事項をよく確認いただき、申込者氏名を記入してください。

誓約事項 当な行為の防止等に関する法 照会することに同意します。 き又は入居資格がないときは、申込 無効とされても異議の

申込者氏名 美 祢 太 郎

※抽選で仮当選した人には、入居資格を確認するための資格審査を行います。