様式第2号（第4条関係）

市営住宅入居申込書（単身）

※受付	年　月　日	第　号	※ 老人　心身障　戦傷　原爆　生保　引揚　その他

申込住宅名	年　月　日申込 住宅 アパート	年　月　日変更 住宅 アパート	年　月　日変更 住宅 アパート
	特定目的住宅　：（　　）	限定有りの場合：[　　]	

入居申込者							
	住所	（〒　－　） 連絡先（☎　　） （☎　　）					
	ふりがな 氏名		過去1年間の収入	有・無	生年月日　・　・	年齢	歳
	職業（勤務先）		備考				

三親等以内の親族	続柄	氏名	生年月日	住所	職業（勤務先）

緊急時の連絡先	続柄	氏名	住所	勤務先等
			（☎　　）	（☎　　）

現在の住居の状況	1 借家　2 親族の家に同居　3 親族の借家に同居 4 その他（　　） 現在使用室数:（　　）室　畳　畳　畳　畳	月額家賃(借家の場合) （　　）円

入居申込理由	（住宅に困窮している理由について、現在の住宅の状況、市営住宅への入居希望の理由について、詳しく明確にわかるよう、記入してください。この欄に記入できない場合は、別紙にて記入してください。）

大村市営住宅条例第8条の規定により、上記のとおり入居の申し込みをします。

なお、申込書に虚偽の記載があるときには、入居申込・入居決定等を無効とされても異議を申しません。

令和　　年　　月　　日

申込者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（代理人記入の場合）代理人の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　（本人との関係）[　　]

大村市長　　様

＜注意＞1．※印欄は記入しないでください。

2．募集要項を参照の上、必要書類を添付してください。

3．入居申込みの理由は、住宅に困窮している理由が明確にわかるよう、記入してください。