

市営住宅入居申込書

(宛先) 群馬県住宅供給公社理事長 「申込みに際しての同意事項」に同意の上、次のとおり市営住宅の入居について申し込みます。 なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるときは、入居の決定を取り消されても異議はありません。	申 込 年 月 日		年 月 日		※午前・午後 時 分 受付			
	申 込 者 名		(フリガナ)					
	現 住 所		〒					
	電 話 番 号		① () ② ()					
団 地 名		※部屋番号		勤務先 又は 事業所		所 在 地		
入居の希望 (希望階数等)		緊 急 連 絡 先		申 込 者 ・ 同 居 者 以 外 の 方		続 柄		
電 話 番 号								
区 分	氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日	年 齢	勤 務 先 又 は 事 業 所 名	左 記 の 就 業 年 月 日	備 考
申 込 者	(フリガナ)		本 人					
申 込 者 の 親 族	同 居 予 定 親 族							
	親 族							
	遠 隔 地 扶 養							
	遠 隔 地 扶 養							
計 算 欄		※					世 帯 の 収 入 月 額	
注1 入居申込案内書をよく読んで記入してください。 2 ※印の欄は、記入しないでください。				原 則 ・ 裁 量 ()		収 入 分 位	※	

- 申込みに際しての同意事項
- ① 所得に関する証明書等の提出の請求を受けた場合は、改めて指定の書類を提出します。
 - ② この申込書及び添付書類の調査のため必要がある場合には、私の住民基本台帳情報、税務情報、障害者手帳関係情報及び生活保護受給情報を開示することに同意します。
 - ③ 前記の書類による再審査の結果、入居基準に適合しない、希望団地に入れない等の判定が出た場合は、それに従います。
 - ④ 暴力団員であるか否かの確認のため、群馬県警察に照会がなされることに同意します。