

市営住宅入居予備者登録申請書

※ 受付 番号	

希望 団地名 (選択)	1. 西新町団地 2. 牛津団地	一般世帯住戸	ひとり親世帯住戸	老人世帯住戸	身体障害 の有無等 ※要選択	有・無						
						内容【下肢障害・その他の障害】 備考〔〕						
ふりがな		性別	現住所	〒								
氏名		男 ・ 女										
生年月日	T・S・H 年 月 日											
ふりがな		勤務先 所在地	〒	(自宅)								
勤務先 名称				(会社)								
				(その他)								
入居する 家族	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業	申請者 の現 在の 同居 家族	続柄	氏名	年齢	職業		
	本人		大・昭・平・令 年 月 日				本人					
			大・昭・平・令 年 月 日									
			大・昭・平・令 年 月 日									
			大・昭・平・令 年 月 日									
			大・昭・平・令 年 月 日									
			大・昭・平・令 年 月 日									
現在の 居住状況	1 住宅以外の建物 2 借家・借間(アパート等) 3 社宅・官舎等 4 公営住宅 5 ほかの世帯と同居 6 その他			住宅に困つ てい る 理由	1 不良住宅(不良内容:) 2 狹い(間取り:) 3 家賃が高い(月額: 円) 4 立ち退き要求を受けている(立ち退き理由:) 5 転勤又は遠距離通勤。 6 世帯分離したい(世帯分離理由:) 7 結婚予定(月 日予定) 8 その他()							
	県税及び市町村民税滞納の有無				無・有(税 円)							
	上記のとおり小城市営住宅入居予備者の登録を申請します。											
	なお、記載事項は事実に相違なく、必要に応じて市関係部局に事実確認の照会がなされることに同意します。											
	年 月 日											
	申請者氏名											
	小城市長 様											