

令和8年度 市営住宅申込整理票

申込年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

希望団地 (1つだけ✓印)	<input type="checkbox"/> 五反田団地	<input type="checkbox"/> 両谷団地	<input type="checkbox"/> 後添団地(单身可)
------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

申込者	住所	〒				
	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
	氏名		生年月日		年 月 日	
	電話番号	(自宅)	(携帯)			
	職業	1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 学生 5 無職 6 その他				
	勤務先	(名称)	(電話番号)			

单身申込資格 (該当箇所すべてに✓印)	<input type="checkbox"/> 60歳以上	<input type="checkbox"/> 身体障がい者____級	<input type="checkbox"/> 精神障がい者____級
	<input type="checkbox"/> 知的障がい者____判定	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者	<input type="checkbox"/> その他()

入居しようとする親族 (申込者を除く)	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	
	氏名		続柄		生年月日		年 月 日
	職業	1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 学生 5 無職 6 その他					
	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	
	氏名		続柄		生年月日		年 月 日
	職業	1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 学生 5 無職 6 その他					
	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	
	氏名		続柄		生年月日		年 月 日
	職業	1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 学生 5 無職 6 その他					
	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	
	氏名		続柄		生年月日		年 月 日
	職業	1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 学生 5 無職 6 その他					

添付書類・・・申込みに際しての確認事項