

市営住宅入居申込書

受付番号※

令和 年 月 日

(あて先) 東海市長

申込者 氏 名

住 所

電話番号

携帯電話

下記の記載内容が事実と相違するときは、申込みの取消しをされても異議を申しません。

申込枠		下肢障がい・高齢者枠（勝山住宅） ・ 一般枠（勝山住宅） ・ 一般枠（シティ高横須賀）				
申込者 勤務先	名 称	所 在 地			電 話	
ふりがな 氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 業	障がい種別・等級 (該当者のみ)	
	申込者		歳			
同居する 親族						
申込者及び同居する親族に暴力団員はいない			はい ・ いいえ			
税金の滞納状況			有 ・ 無			

下記事項を承諾される方はレ点を記入してください。

- 東海市が審査などの必要のために、申込者及び同居する親族の住民基本台帳及び市税の納付状況について個人情報の目的外利用をすることに同意します。
- 本申込の抽選会に出席できない場合、抽選に関する一切を東海市に委任します。

裏面もご記入ください。

