

令和6年10月期 市営住宅入居申込書 (定期・随時)

受付印

(宛先)今治市長

申込年月日 令和 年 月 日

| |
|-----|
| 受付印 |
| |

| | | | | |
|-----|------|--------------------------------------------------|-------------|----|
| 申込者 | 住所 | 〒 | | |
| | フリガナ | | 生年月日 | 年齢 |
| | 氏名 | | □大 □昭 □平 □令 | |
| | 連絡先 | 自宅： () - 携帯： - - | | |

| 同居予定者(申込者を除き同居しようとする親族) | フリガナ | 申込者 との 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先 (該当者) |
|-------------------------|------|-----------------|----------------------|----|--------------|
| | 氏名 | | □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 | | |
| | | | □大 □昭 □平 □令 年 月 日 | | |
| | | | □大 □昭 □平 □令 年 月 日 | | |
| 別居の扶養親 | | | □大 □昭 □平 □令 年 月 日 | | |

※今期の定期募集では、申込者による入居案内順位を決定する抽選を行います。希望される方は市職員による代理抽選を行います。希望される方は下記の□に、☑をしてください。

私は、市職員による代理抽選を希望します。

※市役所事務処理欄のため記入しないでください。

単身

優先入居

代理抽選

| | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> 婚姻予定 (婚姻期限) 令和 年 月 日まで |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------|

※令和6年10月1日時点での年齢をご記入ください。

※入居案内は、本書に記載された連絡先に電話でさせていただきます。申込み後、住所・電話番号に変更があった場合は、必ず、**今治市営住宅管理グループ(TEL0898-23-6633)**へご連絡ください。