

希望する市営住宅		タイプ		間取り		受付番号		抽選番号	
----------	--	-----	--	-----	--	------	--	------	--

市 営 住 宅 追 加 募 集 申 込 書

糸 満 市 長 殿 提出日 令和 年 月 日

申込資格を承知のうえ、下記のとおり市営住宅の申込みをします。
また、入居資格を確認するため、必要に応じて関係機関に照会
することについて同意します。なお、申込書に虚偽の記載がある
ときは、無効とされても異議を申しません。

ふりがな
申込者
生年月日

印
T
S
H 年 月 日

〒 電話 ()	〒 電話 ()
糸満市	勤務先 所在地 職場名 ()

市営住宅に入居しようとする親族	ふりがな氏名	続柄	生年月日		年齢	職業/学校・学年	過去1年間の収入額
		本人	T S H R		才		給与 営業 年金 円
			T S H R		才		給与 営業 年金 円
			T S H R		才		給与 営業 年金 円
			T S H R		才		給与 営業 年金 円
			T S H R		才		給与 営業 年金 円
			T S H R		才		給与 営業 年金 円
			T S H R		才		給与 営業 年金 円

現在お住まいの住宅についてご記入ください。該当する□に✓を記入

・間取り 〇持ち家 〇親族の持ち家 〇実家 〇公営住宅(県営 市営)

・家賃 円 〇社宅・寮 〇賃貸住宅(アパート・マンション・一戸建) 〇間借り

・居住人数 人 〇その他()

市営住宅に申し込む理由 該当する□に✓または必要事項を記入

〇住宅以外の建物に居住している。

〇保安上危険もしくは衛生上有害な状態にある。

〇他の世帯と同居していて著しく生活上の不便を受けている。

〇住宅がないため、親族と同居することができない。

〇間取りと世帯構成との関係から風教上不適当な居住状態にある。

〇正当な立ち退き要求を受けているが、立ち退き先がない。(公共立退証明書等を添付)

〇毎月の収入に比較して家賃が著しく過重である。

〇その他現に住宅に困窮している理由()