

第1号様式(第4条関係)

(表)

市営住宅入居申込書 (記入例)					
					年 月 日
久留米市長 宛て					
入居申込案内の内容を了承し、当選後、入居資格(暴力団員でないこと)について、警察署に照会されることに同意したうえで市営住宅への入居を申し込みます。					
希望団地	高良内団地7棟 8号	※抽選番号	/		
(申込者住所) 〒 8 3 0 - 8 5 2 0 (TEL 0942 - 30 - 9000)					
久留米市城南町15番地3 (久留米 太郎 様方)					
勤務申込先者	(所在地) 福岡県久留米市御井町1635				
	(名称) 久留米大学 (TEL - -)				
続柄	氏名	個人番号	生年月日	年齢	現住所(申込者と異なる場合のみ) 勤務先
本人	フリガナ <small>カメ</small> 伊吹	1111-1111-1111	平成9年 4月1日	19歳	/
	久留米 一郎				
一緒に 入居 する 親 族	友人	フリガナ <small>チシ</small> ジロ	2222-2222-2222	平成9年 12月1日	18歳
		筑紫 次郎			
		フリガナ		歳	
		フリガナ		歳	
		フリガナ		歳	
		フリガナ		歳	

(裏)

住宅状況調査

現住宅	自分の持ち家・ <u>親族の持ち家</u> ・賃貸(アパート・マンション・一戸建)・社宅・寮・他の公営住宅・その他
-----	---

住宅に困っている理由を記入してください。

X

※単身者向け住宅に入居申込みの方のみ記入してください。

<p>単身者入居資格について(該当する項目の番号に○印をつけてください。)</p> <ol style="list-style-type: none">1 昭和31年4月1日以前に生まれた。2 身体障害者で、障害が1級～4級程度である。3 精神障害者で、障害が精神障害者保健福祉手帳1級～3級程度である。4 知的障害者で障害が療育手帳重度、中度又は軽度である。5 戦傷病者手帳の交付を受けている。6 原子爆弾の被爆者である。7 生活保護を受けている。8 海外からの引揚者である。9 ハンセン病療養所入所者等である。10 DV被害者である。
--