

優先入居・一般入居

市 営 住 宅 入 居 抽 選 会 申 込 書

△△年△△月△△日

伊賀市長 稲 森 稔 尚 様

伊賀市営住宅 ○○○○ 団地への入居を希望しますので、市営住宅入居抽選会の参加を申し込みます。

なお、下記の世帯であり優先入居に該当しますので、優先入居抽選を希望します。

①ひとり親世帯 ②老人世帯 ③心身障がい者世帯 ④生活保護世帯

児童扶養手当受給者証の提示が必要です

〒 ○○○-○○○○
申込者住所 伊賀市○○○○番地

申込者氏名 ○○ ○○

障がい者手帳の提示が必要です。
生活保護受給証明の添付が必要です。

市 営 住 宅 入 居 希 望 調 書

現住所	〒				
入居しようとする家族	ふりがな氏名	生年月日	続柄	勤務先等	年間総収入額
	○○ ○○	s○○.○○.○○	本人	○○会社	○,○○○,○○○円
	○○ ○○	s○○.○○.○○	配偶者	○○会社	○,○○○,○○○円
	外国人の方は、在留カードのコピーを添付ください。				
	申請者・名義人になる方				

現在住んでいる住宅の種類（該当するものに○をつけてください）

1 自宅 2 親、兄弟等の家 3 借家 4 社宅・寮 5 アパート
6 間借り 7 その他（ ）

住宅に困っている理由

1 結婚のため 2 通勤困難のため
3 現住所が狭小のため 4 現住所が高家賃のため
5 他の世帯と同居しているため 6 環境が悪いため
7 立ち退きの要求を受けているため 8 その他（ ）

連絡先（電話番号）	自 宅	△△-△△△△	勤務先	
-----------	-----	---------	-----	--

上記のとおり申し込みます。なお、申込書に虚偽の記載があったときは、申込を無効とされても異議を申し立てません。また、資格審査に伴う市税、住民基本台帳などの調査にも同意いたします。後日、入居資格を得た時は、期日までに適格な緊急連絡先をたてます。

氏 名 ○○ ○○

（別途連絡先がある方）

住所

氏名 (Tel)

受 付 印

(No.)