

県 営 住 宅 入 居 申 込 書							常時募集	
							年 月 日	
愛 知 県 知 事 殿 愛知県住宅供給公社理事長様							ふりがな 氏 名	
県営住宅に入居したいので、次のとおり申し込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、私又は同居する親族が暴力団員であるときその他入居者資格を欠くときは、無効とされても異議を申し立てないことを誓約いたします。また、私又は同居する親族が暴力団員であるか否かの確認のため、愛知県警察本部に照会がなされることに同意します。								
入 居 の 希 望	入居希望地区	入居希望住宅	※区 分	※受付番号	※順 位	※住宅名	※住宅の番号	
	募集区分	申 込 区 分						
	普通県営住宅	一 般 世 帯 向			福 祉 向			
		近 居 向 (一 般)			近 居 向 (単 身)			
		シルバーハウジング			老 人 同 居 世 帯 向			
特別県営住宅	特 別 県 営 一 般 世 帯 向			身 体 障 害 者 世 帯 向 [特 別 設 計]				
申込者の 現 住 所	住 所					電 話 番 号		
	郵便番号					()		
申込者の 勤 務 先	名 称			電 話 番 号		所 在 市 町 村		
				()				
入 居 者 の 親 族	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 業	※過去1年間の所得金額		
	本人		. .	歳		円		
	同居 しよう と する 親 族			. .				
	親 族			. .				
	その 他 の 扶 養 親 族			. .				
	扶 養 親 族			. .				
※ 特別控 除該当 者の数	障害者の数 (うち特別障害者の数)		老人扶養 親族の数	寡婦の数	ひとり親 の数	16歳以上23歳未満で ある扶養親族の数		
	人 (人)		人	人	人	人		
福祉向に申込みをされる方で、住民票・戸籍謄本・各種公的証明手帳で資格が確認できない世帯のみ、下記の証明が必要です。								
証 明 書	上記の者は、		母子家庭・心身障害者世帯 炭鉱離職者世帯・父子家庭		であることを証明します。			
年 月 日								

住 宅 の 状 況	現在の住宅の種類				住宅に困っている理由			
	1 2 3 4 5	持ち家 民間借家 民間アパート 社宅 公営住宅	6 7 8 9 10	公的住宅 (公営住宅を除く) 借間 寮 親族等の持ち家 その他 ()		1 2 3 4 5	狭い (1人当たり 畳) 家賃が高い (月額 円) 遠距離通勤 (片道 分) 立退き要求を受けている。 婚約中 (入籍予定 年 月 日)	
					6 7 8	居住環境不良 他の世帯と同居 その他 ()		

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 ※印欄には、記入しないこと。
- 3 愛知県県営住宅条例第45条第1項の規定による管理を行う県営住宅に係る申込みにあつてはこの様式中「愛知県知事殿」を、同項の規定による管理を行わない県営住宅に係る申込みにあつてはこの様式中「愛知県住宅供給公社理事長様」を抹消すること。