

年 月 日

（宛先）高松市長

特定公共賃貸住宅入居申込書

この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は資格審査の結果、入居資格に該当しないときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、次のとおり申込みをします。

市営住宅の名称	
部屋番号	

申 込 者（名義人）

住 所
氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

個人番号

電話番号

	申込者との続柄	フリガナ	生年月日	年齢	住 所
		氏 名	個人番号		
同居親族等			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

上記以外の別居扶養親族 (氏名・続柄) (.) (.)

- 主な入居資格要件（下記の全てに該当していることが入居条件となります。）
- (1) 特定優良賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行規則第26条に規定する者であること。（「特定公共賃貸住宅入居申込案内書」を参照）
 - (2) 市税に滞納がないこと。（入居者全員）
 - (3) 暴力団員でないこと。（入居者全員）
- ※記入上及び申込上の注意
- ・ペン書きで分かりやすく書いてください。
 - ・同居親族等欄には実際に入居しようとする者を記入してください。
 - ・申込みは1世帯1通で1戸限りです。