

（表）

抽選番号	
------	--

年 月 日

（宛先）高松市長

市営住宅入居申込書

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			年 月 日		
			年 月 日		
			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) 市内に居住を必要とする者であること。
 - (2) 現に同居し、又は同居しようとする親族があること。（単身者の方は「市営住宅募集要領」の単身者の要件を参照）
 - (3) 世帯収入額が基準の範囲内であること。（「市営住宅募集要領」を参照）
 - (4) 住宅に困窮している事情があること。（裏面1～8参照）
 - (5) 市税に滞納がないこと。（入居者全員）
 - (6) 暴力団員でないこと。（入居者全員）
 - (7) 申込者は成人であること。
 - (8) 現に高松市市営住宅使用料（駐車場の使用料を含む。）、退去時損害賠償金又は住宅新築資金等貸付金の償還金を滞納していないこと。
 - (9) 公営住宅（都道府県営住宅・市区町村営住宅）の名義人でないこと。
 - (10) 現在住宅を所有し、又は共有していないこと。（入居者全員）
 - (11) その他の入居資格

※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。

