

山梨県知事 殿

申込人氏名 印

次のとおり県営住宅に入居したいので、山梨県営住宅設備及び管理条例第8条第1項の規定により申し込みをします。

山梨県営住宅入居申込書				申込区分				
				団地				
申込人	フリガナ 氏名			年齢 才	生年月日	大昭平令 年 月 日		
	本籍地	〒						
	現住所	〒					一般電話 ( )	
							携帯電話 ( )	
	勤務先 の名称						電話 ( )	業務内容 地位
勤務先 の所在地	〒					通勤の交通機関 所有時間		
入居する世帯構成員	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日 年齢	職業	前年の収入 総額()内平均月収		特記事項
	1		申込人	大昭平令 年 月 日 才		( 円 )		
	2			大昭平令 年 月 日 才		( 円 )		
	3			大昭平令 年 月 日 才		( 円 )		
	4			大昭平令 年 月 日 才		( 円 )		
	5			大昭平令 年 月 日 才		( 円 )		
	6			大昭平令 年 月 日 才		( 円 )		
7					( 円 )			
入居世帯員計		名		前年の総収入額合計 ( )内平均月収		( 円 )		
*収入分位	1・2・3・4		※最終審査結果		適 ・ 不			

(この入居申込書の有効期限は1年間です。)

※ 記載していただいた個人情報は、県営住宅入居決定及び入居者管理事務のために利用し、他に利用することはありません。

