

### 町営住宅入居申込書

群馬県住宅供給公社理事長 様

次のとおり町営住宅に入居  
したいので、申し込みます。

申込年月日		年 月 日						
申込者名		(フリガナ)						
印								
現住所	住所	〒 -						
	電話番号							
事業先又は勤務先	所在地	〒 -						
	名称							
	電話番号							
希望団地	第1希望	*コード	連絡先					
		町営住宅棟 号室						
	第2希望	*コード						
		町営住宅棟 号室	名称又は氏名					
			続柄等					
			電話番号					
区分	フリガナ氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は事業所の名称	前年の収入金額	備考
申込者の親族	同居予定親族		本人					
	その親族							
申込理由及び約束事項				裏面のとおり				

- 注 1 \*印の欄は、記入しないでください。  
 2 申込者の親族が記入欄数を超えるときは、別紙に記入してください。  
 3 この申込書に虚偽の記載があるときは、入居後でも決定が取り消されます。  
 4 この申込書の作成に当たっては、入居案内書をよく読んでください。

