

定期入居申込用

入居可能日		登録NO.		-						
名古屋市営住宅入居申込書			住宅コード		- -					
令和 年 月 日										
(あて先)名古屋市住宅供給公社 理事長 名古屋市長			フリガナ 申込者							
私は、定期入居募集が退去期限のある住宅であることを理解したうえで、次のとおり市営住宅への入居の申込みをします。申込み内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議を申しません。 なお、入居を希望する世帯員が暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいいます。以下同じ。)でないことを誓約します。また、名古屋市営住宅条例第47条の2の規定により、暴力団員であるかについて、愛知県警察本部長に意見を聴くことに同意し、その結果、入居後に暴力団員であることが判明したときは、速やかに当該市営住宅を明け渡すことを誓約します。										
申込住宅	定期先着	24	入居方法	71	コード	23	受付印			
	住宅名	荘 棟 号			受付番号					
	申込区分	※該当を1つ〇で囲んでください。 1. 一般 2. 単身								
単身入居理由	※単身者の方は必ず該当を1つ〇で囲んでください。 1.身障 2.精神 3.愛護 4.難病 5.戦傷病 6.被爆 7.生保 8.引揚 9.ハンセン 10.DV 11.残留邦人 12.年齢要件緩和									
申込者の現住所	住 所				電話番号(自宅／携帯等)					
	〒 -				(自宅)					
					(携帯等)					
入居を希望する世帯員(計 人)	員番	フリガナ	続柄	性別	生年月日	満年齢	職業	就業又は開業年月	備考	
	氏 名									
	①		申込者本人	男・女	昭・平			昭・平・令 年 月		
	②			男・女	大・昭・平・令			昭・平・令 年 月		
	③			男・女	大・昭・平・令			昭・平・令 年 月		
	④			男・女	大・昭・平・令			昭・平・令 年 月		
	⑤			男・女	大・昭・平・令			昭・平・令 年 月		
主な生計者の勤務先	電話番号			勤務先の所在地	〒			勤務者員番		
《緊急連絡先の届出について》 ・緊急連絡先となる方は、できるだけ親族の方で名古屋市内又は名古屋市近郊に居住している方に依頼してください。(契約時には緊急連絡先になる方の署名が必要です)。 ・緊急連絡先となった方には、入居者の方が病気や事故、長期不在等により連絡が取れなくなった場合にご連絡させていただきます。										
緊急連絡先	フリガナ	性別	生年月日		申込者との関係					
	氏名	男・女	大・昭・平							
	住所	〒 -	勤務先の名称	電話番号	電話番号					
審査・決裁欄	名古屋市	住宅管理課長		住宅管理課		供給公社	管理課長		管理課	