

確認者	担当者

一般 No.	仮・補・落	月 日	団地 棟 号	駐車場希望：する・しない (No.)
子新婚2 No.	仮・補・落			

↑ 注意：記載不要

県営住宅借受申込書

年 月 日受付

静岡県知事 様 ・ 静岡県住宅供給公社 理事長 様

現住所	〒 () (アパート名)		
フリガナ		電話	() - ()
申込者氏名		携帯	() - ()

私は、県営住宅に入居したいので、静岡県県営住宅条例の規定により、入居を申し込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、その他入居資格を欠くときは、無効とされても異議を申し立てないことを誓約いたします。

また、私及び同居しようとする者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約するとともに、このことについて警察本部長に照会することに同意します。

※今月募集している団地・タイプを必ず記入してください。

入居を希望する住宅	住宅	タイプ	A B C D E F G H I J ()
申込区分※	1 一般 2 子育て・新婚 3 2戸世帯		
単身者の申込区分※	1 60歳以上の者 2 60歳未満の者 3 身体障害者(1級～4級) 4 精神障害者(1級～3級) 5 知的障害者(精神障害の1級～3級相当) 6 戦傷病者 7 原子爆弾被爆者 8 生活保護被保護者 9 5年未満の海外引揚者 10 ハンセン病療養所入所者等 11 配偶者からの暴力による被害者 12 指定難病患者の方		
優先入居の申込区分 (○印をつけてください) 案内書15ページ参照	子育て世帯		新婚世帯(婚姻日 年 月 日)
	母子・父子世帯		犯罪被害者・DV被害者世帯
	指定難病患者のいる世帯		ハンセン病療養所入所者等
	支援対象被災者		親子等で広い暮らし空間を希望する世帯(2戸)
車椅子使用者向け 優先区分※	常時車椅子使用者	1 申込者 2 同居者	
	単身入居 (自活可能者)	1 身体障害者(1級～4級) 2 戦傷病者(第1款症以上) 3 精神障害者(1級～3級) 4 知的障害者(精神障害の1級～3級相当)	

申込者及び同居する家族及び同居人	フリガナ	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先名称(職業) 電話番号
	氏名					
		本人		T・S・H・R		() - ()
				T・S・H・R		() - ()
				T・S・H・R		() - ()
				T・S・H・R		() - ()
				T・S・H・R		() - ()
				T・S・H・R		() - ()

(該当する箇所を○で囲んでください。)

自己所有の住宅	有	無	無の場合	借家	借間	同居	社宅	公営住宅	その他()	
住宅に困窮する理由	1	狭い(1人当たり 畳)			2	居住環境不良()				
	3	家賃が高い(月額 円)			4	立ち退き要求()				
	5	他の世帯と同居()			6	遠距離通勤・通学(片道 分)				
	7	婚約中(結婚予定 年 月 日)			8	ハンセン病療養所入所者等の方()				
	9	その他()								
注意：記載不要 →	家賃		円	収入区分	1	2	3	4	5	6

※裏面のチェックシートを記入してください。

申込資格要件チェックシート

★申込みをする前に、チェックしてみましょう。



1~5に一つでも「いいえ」がある場合は、申込資格がありません。

	項目	チェック
1	<p>申込世帯の所得は、所得基準内ですか。</p> <p>● 「県営住宅のご案内（募集）」の12・13ページをご確認ください。</p> <p>● 一般世帯・裁量世帯の条件については「県営住宅のご案内（募集）」の10ページに記載されています。</p>	はい・いいえ
2	<p>自己所有の住宅（共有持分も含む）はありませんか。ない場合は「はい」とお答えください。</p>	はい・いいえ
3	<p>申込者又は同居親族が、県営住宅の家賃・損害賠償金等を未納していませんか。未納していない場合は「はい」とお答えください。</p>	はい・いいえ
4	<p>敷金（家賃の3カ月分）を指定された日までに納入できますか。</p>	はい・いいえ
5	<p>県営住宅における生活ルール等を守れますか。</p> <p>● 「県営住宅のご案内（募集）」の32・33ページをご覧ください。</p> <p>★共益費、自治会費を確実に支払い、自治会活動等の地域活動に参加できる。</p> <p>★ペット飼育をしない。</p>	はい・いいえ

アンケート

年齢	満 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	家族構成	<input type="checkbox"/> 単身（60歳未満・60歳以上）	<input type="checkbox"/> 家族世帯
国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他（ ）				<input type="checkbox"/> 母子・父子世帯	<input type="checkbox"/> 2戸世帯

今回申し込んだ団地を選んだ理由に☑を入れてください。（複数選択可）

- 家賃が安い 保証人が不要 単身入居可のため 子育て世帯優遇がある 新婚世帯優遇がある
 2戸募集がある 買い物に便利 病院が近い 交通の便が良い 通勤や通学に便利
 親族や知人が近くに住んでいる 子どもの学区 2台目駐車場がある エレベーターがある
 その他（ ）

県営住宅の募集をどのようにしてお知りになりましたか。該当するものに☑を入れてください。

- 公社窓口 県の窓口 市町の窓口 公社へ電話で問い合わせ
 公社のテレホンサービス 公社ホームページ 県のホームページ しずおかだんちーズ
 県民だより 市町の広報誌 新聞広告 ポスター チラシ
 現地案内看板 親族からの紹介 友人や知人からの紹介
 その他（ ）

ご回答、ありがとうございました。