

確認者	担当者

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

↑ 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)	

申込者及び入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		() - ()
				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。

Application Checklist

• Please check the following items carefully before you apply.



If you circle even one 'Yes' in No.1-5 list below, you are not eligible to apply for

	Conditions	Check!
1	<p>My household income falls within acceptable income brackets.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● See Page 12-13 for information on Income Levels. ● See "Guide to Prefectural Housing" Page 10 for information on discretionary households. 	Yes No
2	I do NOT own (or co-own) a residence.	Yes No
3	Applicant or relative occupants do NOT currently owe any rent or damages for prefectural housing.	Yes No
4	I am able to pay the required deposit (3 months' rent) on the day indicated.	Yes No
5	<p>I intend to adhere to all rules pertaining to life in prefectural housing.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● See "Guide to Prefectural Housing" Page 32 and 33 • I agree to pay community expenses, residents' association fees and participate in association activities in my area. • I will NOT keep any pets. 	Yes No

Questionnaire

Age		Gender	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Nationality	<input type="checkbox"/> Japan <input type="checkbox"/> Others ()		

Family Makeup	<input type="checkbox"/> Single (under 60/60 or over)
	<input type="checkbox"/> Family Household
	<input type="checkbox"/> Single-parent Household
	<input type="checkbox"/> Two Family Household

<p>What made you select the danchi you applied for this time? Check the appropriate boxes.</p>		
<input type="checkbox"/> Reasonable rent	<input type="checkbox"/> No necessity to cosigner	<input type="checkbox"/> Possibility single occupancy
<input type="checkbox"/> Preferential for families with small children	<input type="checkbox"/> Preferential for families with newlyweds	
<input type="checkbox"/> Application for two-families	<input type="checkbox"/> Convenient for shopping	<input type="checkbox"/> Hospital is nearby
<input type="checkbox"/> Easy transportation access	<input type="checkbox"/> Convenient for commute	<input type="checkbox"/> Relatives and Friends live nearby
<input type="checkbox"/> Within child school district	<input type="checkbox"/> Multiple parking lots	<input type="checkbox"/> Be able to use elevator
<input type="checkbox"/> Others ()		

<p>Where do you hear about prefectural housing availability? Check the appropriate boxes.</p>		
<input type="checkbox"/> Offices of Kosha	<input type="checkbox"/> Prefectural service	<input type="checkbox"/> Town hall
<input type="checkbox"/> Telephone information by Kosha	<input type="checkbox"/> Kosha's website	<input type="checkbox"/> Prefecture's websites
<input type="checkbox"/> Shizuoka Danchiis	<input type="checkbox"/> Citizen news	<input type="checkbox"/> Resident city PR
<input type="checkbox"/> Flyer	<input type="checkbox"/> Local ad	<input type="checkbox"/> Newspaper ad
<input type="checkbox"/> Referral from relatives	<input type="checkbox"/> Referral from friends	<input type="checkbox"/> Poster
<input type="checkbox"/> Others ()		

Thank you for your cooperation.