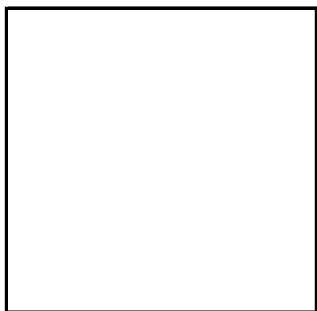


受付印



防府市営住宅申込書

防府市長様

抽選番号

〇〇年 〇月 〇日

この申込書について、①記載内容が事実と相違する場合②入居資格がない場合③申込者、同居又は同居しようとする親族が、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」である場合は、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、次のとおり申し込みます。

申込者	住所	〒747-0000 防府市〇〇××番地
	フリガナ	ハウフ タロウ
	氏名	防府 太郎
	連絡先	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

※昼間に連絡のとれる電話を必ず記載してください。

入居しようとする方	氏名	性別	年齢	生年月日	続柄
	防府 太郎	男	35	S00. 0. 0	本人
	防府 花子	女	30	S00. 0. 0	妻
	防府 一郎	男	7	H00. 0. 0	子
	防府 二郎	男	3	H00. 0. 0	子

※もう一度確認してください。

- ① 太枠内に書きもれはありませんか。（裏面も必ず記入してください。）
記入もれがあると、受付ができない場合もありますのでご注意ください。
- ② 切手(85円)を2ヶ所(はがき)に貼りましたか。
※貼られていないものは受付できません。

※必ず切手を貼ってください。

郵便はがき

7	4	7	—	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

85円切手を
必ずはって
ください

切り取らないで、折たたんで封筒に入れて下さい。

住所	防府市〇〇××番地
	様方

氏名	防府 太郎 様
----	---------

※あなたの住所・氏名・郵便番号をハッキリと記入してください。

差出人 〒747-8501
防府市寿町7番1号
防府市土木都市建設部
建築課住宅係

郵便はがき

7	4	7	—	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

85円切手を
必ずはって
ください

切り取らないで、折たたんで封筒に入れて下さい。

住所	防府市〇〇××番地
	様方

氏名	防府 太郎 様
----	---------

※あなたの住所・氏名・郵便番号をハッキリと記入してください。

差出人 〒747-8501
防府市寿町7番1号
防府市土木都市建設部
建築課住宅係

- ① 申込みは1世帯1通に限ります。(2通以上申し込むと失格になります。)
- ② 仮当選した後に実施する入居者資格審査に合格して初めて入居できます。
- ③ 申込書に記載した方全員が入居することが必要です。
- ④ 入居の際に、緊急連絡先が1名必要となります。
- ⑤ 寄り合い所帯での申込みや、世帯を不自然に分割(合併)した申込みはできません。

団地記号	○		
団地名	○	○	団 地
区分	一般枠		・ 優先枠
間取り	2 K	2 DK	2 LDK
	3 K	3 DK	3 LDK
	1DK	身体障害者向	

抽選番号

抽選会について

と き 令和 年 月 日
・ ～

ところ 防府市役所 本館 階
会議室

切り取らないで、折りたたんで封筒に入れてください。

団地名	○ ○ 団 地
募集時期	令和 △ 年 × 月募集

抽選番号	
抽選結果	仮当選しました (棟 号) ※後日実施する入居資格審査に合格すれば、入居できます。
	落選しました ・一般枠 (補欠第 位) ・優先枠 (補欠第 位)

【落選された方を対象とした二次募集のお知らせ】

1.募集住宅： 住宅、 住宅
2.募集期間： 月 日 ～ 月 日
3.応募方法： 建築課窓口か電話にてお申出下さい。
4.抽選日時： 月 日() 10：00
5.抽選場所： 市役所本館 会議室

切り取らないで、折りたたんで封筒に入れてください

団地記号	○		
団地名	○	○	団 地
区分	・一般枠		・優先枠
間取り	2 K	2 DK	2 LDK
	3 K	3 DK	3 LDK
	1DK	身体障害者向	

あなたの世帯又は入居しようとする方について、
該当する番号をすべて○で囲んでください

1 高齢者世帯（※1） 2 18歳未満世帯
3 母子（父子）世帯 4 生活保護世帯
5 身体障害者世帯（1～4級）
6 精神障害者世帯（1～3級）
7 知的障害者世帯（精神障害1～3級程度）
8 難病患者 9 要介護者 10 引揚者
11 ハセン病療養所入所者等 12 戦傷病者
13 原子爆弾被爆者 14 婚姻予定者
15 DV被害者 16 多子世帯（※2）
17 小学校就学前の子どもがいる世帯
18 多数回落選者（4回以上連続で落選）

※高齢者・18歳未満世帯・・・60歳以上又は18歳未満の
 単身者又は申込者が60歳以上又は18歳未満で、かつ、
 同居者が次のいずれかの方のみからなる世帯

①申込者の配偶者 ②18歳未満の方 ③60歳以上の方
※多子世帯…18歳未満の子を3人以上扶養している
世帯