

# 高齢者向け優良賃貸住宅入居申込書

申込タイプに○をしてください。

申込 住宅名	日の出ハイツ	申込 タイプ	A(2DK)	B(2DK)	C(1DK)	D(2DK)
			43.52㎡	42.80㎡	31.32㎡	44.98㎡

申 込 者	郵便番号		電 話	
	現住所	墨田区		丁目 番 号
		様方		号室
	フリガナ			生 年 月 日 ( で囲む) 大正・昭和 年 月 日 ( 歳)
	氏 名 (自署のこと)			
	勤務先名称		電 話	
	勤務先所在地	〒 -		
墨田区内居住年数	年	か月	資格審査時に、申込者が申込時において墨田区内に引き続き1年以上居住しており、そのことを住民票等で証明することができる必要があります。	

高齢者向け優良賃貸住宅に入ろうとする世帯の構成					
氏 名	続柄	性別	生年月日	年間所得額	現在働いている勤務先・事業所の名称
申 込 者	/	男・女	/	円	/
		男・女	大正・昭和 年 月 日 ( 歳)	円	名称 電話 ( )
合計	名				

## 墨 田 区 長 あ て

私は、墨田区高齢者向け優良賃貸住宅供給助成事業制度要綱に基づく【高齢者向け優良賃貸住宅】に入居を希望します。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、入居予定者の決定を取り消されても異議がないことを誓約し、ここに申込を致します。

平成 年 月 日

申込人

記入後は次の宛先に提出してください。

〒124-0024 葛飾区新小岩1-52-10 株式会社 岡田不動産

【問合せ】03-5678-1321