

記入例

- ② 所定料金の切手を2ヶ所(はがき)に貼りましたか
- ① 太線内に書きもれはありませんか(裏面も記入してください)

一度確認してください

令和元年10月1日以降63円切手になります。

※ 必ず所定料金の切手を2枚貼ってください

※ 「募集状況一覧表」で募集団地等を確認してください
 ※ 申込区分は「一般枠」「優先枠」「特定目的住宅」のいずれか1つに○を付けていただくことになります。
 なお、優先入居が行われる団地においては、「多数回応募者」に該当する方は、区分に○を付けてください

※ 太線内について記入してください

お申込みの団地名	申込区分	住戸タイプ
〇〇 団地	<input checked="" type="radio"/> 一般枠 <input type="radio"/> 一般枠(多数回応募者) <input checked="" type="radio"/> 優先枠(時行、離れ、その他) <input type="radio"/> 特定目的住宅	<input checked="" type="radio"/> 4DK <input type="radio"/> 3DK <input type="radio"/> 2DK <input type="radio"/> 1DK その他

※ 団地名を記入し、申込区分、住戸タイプの該当項目に○をして下さい

県営住宅入居申込書

山口県知事 様
 27年 5月 20日
 抽選番号

下記に該当する場合、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。
 ・この申込みの内容が事実と相違するとき
 ・入居資格がない場合
 ・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

住所	〒 753-0071 山口市滝町1-1
フリガナ	ヤマダチタロウ
氏名	山口太郎
屋固に連絡が取れる電話を必ず記載してください。	Tel 083-000-0000
電話番号	083-000-0000

氏名	年齢	生年月日	続柄
山口太郎	50	S00.0.00	本人
山口花子	50	S00.0.00	妻
山口一郎	13	H00.0.00	長男

所定料金の切手を必ず貼ってください

郵便はがき

7 5 3 0 0 7 1

所定料金の切手を必ず貼ってください

郵便はがき

7 5 3 0 0 7 1

と ころ

山口市滝町1-1

様方

※ 昼間に連絡が取れる電話番号を記入してください

な ま え

山 口 太 郎 様

あなたの住所・氏名・郵便番号をハッキリとご記入ください。

※ 申込書ご本人の氏名等を一行目に記入してください

※ 年齢は当該募集の申込み締切日現在で記入してください

差出人

(一財)山口県施設管理財団
 岩国支所 周南支所 山口支所
 宇部支所 下関支所

所定料金の切手を必ず貼ってください

郵便はがき

7 5 3 0 0 7 1

と ころ

山口市滝町1-1

様方

な ま え

山 口 太 郎 様

あなたの住所・氏名・郵便番号をハッキリとご記入ください。

差出人

(一財)山口県施設管理財団
 岩国支所 周南支所 山口支所
 宇部支所 下関支所

(切りはなさないでください) (折りたたんで封筒に入れてください)

1) 注意

- ① お申し込みは1世帯1通に限り、2通以上申し込むと失格です。
- ② 当選した後に実施する入居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 多数回応募者とは、平成15年4月1日以降の県営住宅の募集において、4回以上落選された方で、「抽選結果のお知らせ」ハガキの提示により、応募回数確認ができる方です。

抽選番号のお知らせ

団地名	〇〇団地						
区分	・一般枠 ・ 優先枠 ・特定目的住宅						
住戸タイプ	<table border="1"> <tr> <td>・世帯向け</td> <td>・4DK</td> </tr> <tr> <td>・単身向け</td> <td>・3DK ・2DK ・1DK</td> </tr> <tr> <td>・その他</td> <td></td> </tr> </table>	・世帯向け	・4DK	・単身向け	・3DK ・2DK ・1DK	・その他	
・世帯向け	・4DK						
・単身向け	・3DK ・2DK ・1DK						
・その他							

※ 団地名を記入し、区分・住戸タイプの該当項目を〇で囲んでください。

抽選番号	
------	--

※ 抽選番号は、記入不要です。
(抽選会について)

※ 抽選会は、自由に見学できます。(抽選を見学する場合、必ずこのハガキをお持ちください)

抽選結果のお知らせ

※ 団地名、募集時期等を記入してください。

団地名	〇〇団地
募集時期	平成27年5月募集
募集区分	・ 空家 ・新築

抽選番号	仮当選しました (棟号室)
抽選結果	※ 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

※ 抽選番号以下は、記入不要です。
抽選結果は、今回限りとなります。
※ 抽選結果は、平成15年4月以降の県営住宅の募集において4回以上落選された方について、後日、入居資格審査において、応募回数確認のため、このハガキを提出していただくこととなりますので、大切に保管しておいてください。

入居申込者アンケート

以下の質問にお答えください。
① 平成15年4月以降県営住宅に申し込んだことがありですか

- ② 有 () 回)
1 今住んでいる住宅の種類は何ですか
2 民間賃貸住宅
3 親族の家、官舎
4 民間借り
- ③ 県営住宅の他、応募理由は何ですか。(複数回答可)
1 家が狭い (現在の住居の部屋数 65000 ㎡)
2 住設が古い (現在の住居の部屋数 室)
3 住設が不便 (現在住居の部屋数 室)
4 通勤が不便 (現在住居の部屋数 室)
- ④ 世帯又は入居しようとする方について、該当する番号を世帯 (※1) 2 母子世帯)
1 高齢者世帯 (※1)
2 父子世帯 (1~4級)
3 高齢者世帯 (1~3級)
4 知的障害者 (1~3級) の交付を受けている方)
5 精神障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
6 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
7 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
8 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
9 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
10 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
11 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
12 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
13 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
14 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
15 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
16 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
17 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
18 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
19 知的障害者 (療育手帳) の交付を受けている方)
- ※1 高齢者世帯...60歳以上の単身者又は入居申込者が60歳以上で、かつ、同居者が次のいずれかの方)
① 申請者の配偶者 ② 60歳以上の方 ③ 18歳未満の子)
※2 多子世帯...18歳未満の子供を3人以上扶養している世帯)

※ 提出いただいた個人情報、県営住宅の管理業務以外目的には使用しません。

- ① 太線内に書きもれはありませんか(裏面も記入してください)
書きもれがあると受付ができません(場合によっては)に貼り直しましたか
- ② 所定料金の切手を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ができません

もう一度確認してください

令和元年10月1日以降63円切手になります。

※ 太枠内について記入してください

お申込みの団地名	申込区分	住戸タイプ
・一般枠 ・一般枠(多数回応募者) ・優先枠(母子、高齢、その他) ・特定目的住宅	・世帯向け ・単身向け ・その他	・4DK ・3DK ・2DK ・1DK

※ 団地名を記入し、申込区分、住戸タイプの該当項目に○をして下さい

抽選番号

県営住宅入居申込書

山口県知事 様 年 月 日

- 下記に該当する場合、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、次のおり申し込みます。
- ・この申込みの内容が事実と相違するとき
 - ・入居資格がない場合
 - ・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

住所	〒
フリガナ氏名	TEL
屋間に連絡が取れる電話を必ず記載してください。	
電話番号	

氏名	年齢	生年月日	続柄
			本人

入居しようとする方

所定料金の切手を必ず貼ってください

郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ところ	様方

なまえ	様

あなたの住所・氏名・郵便番号をハッキリとご記入ください。

差出人	(一財)山口県施設管理財団 □岩国支所 □周南支所 □山口支所 □宇部支所 □下関支所
-----	---

所定料金の切手を必ず貼ってください

郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ところ	様方

なまえ	様

あなたの住所・氏名・郵便番号をハッキリとご記入ください。

差出人	(一財)山口県施設管理財団 □岩国支所 □周南支所 □山口支所 □宇部支所 □下関支所
-----	---

(切りはなさないでください) (折りたんで封筒に入れてください)

「」注意

- ① お申し込みは1世帯1通に限り、2通以上申し込むと失格です。
- ② 当選した後に実施する入居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 多数回応募者とは、平成15年4月1日以降の県営住宅の募集において、4回以上落選された方で、「抽選結果のお知らせ」ハガキの提示により、応募回数を確認ができる方です。

抽選番号のお知らせ

団地名	一般枠 ・優先枠	一般枠(多数回応募者)
区分	世帯向け ・単身向け ・その他	4DK 3DK 2DK 1DK
住戸タイプ	※ 団地名を記入し、区分・住戸タイプの該当項目を○で囲んでください。	

※ 抽選番号は、記入不要です。
(抽選会について)

抽選番号	
------	--

※ 抽選会は、自由に見学できます。(抽選を見学する場合、必ずこのハガキをお持ちください)

※ 団地名、募集時期等を記入してください。

団地名	
募集時期	平成 年 月 募集
募集区分	空家 ・ 新築

抽選結果のお知らせ

抽選番号	仮当選しました (棟 号室)
抽選結果	※ 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
	補欠となりました ・ 一般枠 (補欠第 位) ・ 優先枠 (補欠第 位)

※ 抽選番号以下は、記入不要です。
抽選結果は、今回限りとなります。以降の県営住宅の募集は、平成15年4月1日以降の募集について、後日、入居資格審査において、抽選回数確認のため、このハガキを提出していただくこととなりますので、大切に保管してください。

入居申込者アンケート

以下の質問にお答えください。
① 平成15年4月以降県営住宅に申し込んだことがありですか

- ② 今住んでいる住宅の種類は何ですか (複数回答可)
- 1 無
 - 2 有 ()
 - ① 親族の家
 - 2 民間賃貸住宅
 - ② 社宅
 - 4 間借り
 - ③ 他家
 - 5 営団住宅 ()
 - 6 県営住宅 ()
 - 7 家が狭い (現在の住居の部屋数のため)
 - 8 住設が不十分 (現在の住居の部屋数のため)
 - 9 住宅の老朽化
 - 10 通勤困難
 - 11 その他 ()
- ④ あなたは入居しようとする方について、該当する番号を○で囲んでください
- 1 年齢が全帯 (※1)
 - 2 母子世帯
 - 3 高齢者世帯
 - 4 生活保護世帯
 - 5 父子世帯
 - 6 身体障害者 (1～4級)
 - 7 精神障害者 (1～3級)
 - 8 知的障害者 (療育手帳の交付を受けている方)
 - 9 原爆被爆者
 - 10 戦傷病者
 - 11 炭坑離職者
 - 12 ハンセン病患者
 - 13 ハンセン病療養所入所者
 - 14 要介護者
 - 15 多子世帯 (※2)
 - 16 婚姻予定者
 - 17 小学校就学前の子供がいる世帯
 - 18 犯罪被害者等 (P9参照)
 - 19 子ども・被災者支援法に基づく支援対象避難者

※1 高齢者世帯…60歳以上の単身者又は入居申込者が60歳以上で、かつ、同居者が次のいずれかの方
① 申込者の配偶者 ② 60歳以上の方 ③ 18歳未満の方
※2 多子世帯…18歳未満の子供を3人以上扶養している世帯
※ 提出いただいた個人情報、県営住宅の管理業務以外の目的には使用しません。