

市営住宅入居申込変更届

受付窓口收受印欄

(宛先) 新潟市長

(1・2どちらかを○で囲んでください。太枠線内は必ず記入してください)

- 市営住宅の入居申込をしていましたが、取り消しますので届け出ます。
- 市営住宅入居申込書に記載した事項に変更がありましたので届け出ます。

フリガナ	
申込者氏名	

申込者番号	
-------	--

※自署する場合は押印を省略することができます

変更事項 (○で囲む)	変更前 (太枠線内を除き変更のあった事項だけ記載)	変更後 (変更のあった事項だけ記載)
郵便番号	〒 ー	〒 ー
自宅住所	(新潟市内の場合は区名から記載) 都道 市区 府県 町村	(新潟市内の場合は区名から記載) 都道 市区 府県 町村
自宅電話番号	() ー	() ー
携帯電話番号	() ー	() ー
希望居室数	<input type="checkbox"/> 2室以下 <input type="checkbox"/> 3室以上(单身不可)	<input type="checkbox"/> 2室以下 <input type="checkbox"/> 3室以上(单身不可)
月額所得	<input type="checkbox"/> 158,000円以下 <input type="checkbox"/> 158,000円を超え 259,000円以下	<input type="checkbox"/> 158,000円以下 <input type="checkbox"/> 158,000円を超え 259,000円以下
申込地域 (一つだけ○で囲む)	豊栄松浜町 山の下 藤見町 中山 新石山 石山 ----- 新潟島 宮浦明石 曾野木亀田 新津小須戸 白根 小針内野 巻	豊栄松浜町 山の下 藤見町 中山 新石山 石山 ----- 新潟島 宮浦明石 曾野木亀田 新津小須戸 白根 小針内野 巻
子育て世帯向住宅への入居希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
おもしろい住宅への入居者資格要件	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等 <input type="checkbox"/> 資格なし	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等 <input type="checkbox"/> 資格なし
抽選優遇 (重複適用はありません)	<input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 母子(父子)世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 1～4級 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 難病患者等 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> DV被害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者虐待被害者世帯 <input type="checkbox"/> その他法令等で定められた世帯	<input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 母子(父子)世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 1～4級 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 難病患者等 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> DV被害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者虐待被害者世帯 <input type="checkbox"/> その他法令等で定められた世帯

同居しようとする親族に係る変更	フリガナ	フリガナ	続柄	生年月日	障がい等		
	氏	名			無	身(級) 精(級) 知()	難病
出生 死亡 転入 転出 その他()				年 月 日 () 歳	無	身(級) 精(級) 知()	難病
出生 死亡 転入 転出 その他()				年 月 日 () 歳	無	身(級) 精(級) 知()	難病

- 注意
- 同居しようとする親族に係る変更がある場合は、変更後の内容を記載してください。
 - 各抽選会案内は申込締切日までに受け付けした届出により郵送しますので、各抽選会の申込締切日までに各区役所建設課・市営住宅サービスセンターへ提出してください。
 - 郵送の場合は各抽選会申込締切日必着となります。以下の宛先へ郵送してください。

<変更前の申込地域が 豊栄松浜町・山の下・藤見町・中山・新石山・石山の方の宛先>

〒950-0088 中央区万代 4-1-8 文光堂ビル 2F 万代サービスセンター

<変更前の申込地域が 新潟島・宮浦明石・曾野木亀田・新津小須戸・白根・小針内野・巻の方の宛先>

〒951-8131 中央区白山浦 1-614-5 白山ビル 1F 白山サービスセンター