

(様式第1号)

入居希望者事前登録申込書

(提出日) _____ 年 月 日

※お申込にあたっては、裏面の注意事項等を必ずご確認ください。

※太線内をかい書ではっきりと記入してください。

※高齢者世帯or障がい者世帯のみお受付が可能です。

■希望住宅・・・マンション(1団地)間取り(1タイプ)登録可能です。

※募集パンフレットやHPにて「ご予算」の確認をお願いします。記載内容によってはご案内できない場合があります。

	マンション名(団地名)	間取	階数	ご予算
①			階	～ 万円

申込者 (契約予定者)	フリガナ		生年	年 月 日	性別
	氏名		月日	(歳)	男・女
	ご住所	〒 -			
	連絡先	電話① () -		電話② () -	
		メールアドレス	@		
	登録区分	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 【障害者手帳 種級 () 級 () 級】			
	現在の住宅	<input type="checkbox"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 持家(親族所有) <input type="checkbox"/> 持家(自己所有) <input type="checkbox"/> その他			
	ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
年収	<input type="checkbox"/> 200万円未満 <input type="checkbox"/> 200～300万円台 <input type="checkbox"/> 400～500万円台 <input type="checkbox"/> 600～700万円台 <input type="checkbox"/> 800万円～				

入居 予定者	氏名	続柄	性別	年齢	職業等 障害者手帳所持の場合、種類と級を記入
		本人			
	フリガナ		男・女	歳	手帳の種類 () ・ () 級
	フリガナ		男・女	歳	手帳の種類 () ・ () 級
	フリガナ		男・女	歳	手帳の種類 () ・ () 級
フリガナ		男・女	歳	手帳の種類 () ・ () 級	

※お申込みに際していただいた個人情報は、目的に沿った業務等にのみ利用し、他の目的には利用しません。

また、個人情報は適切に管理し、お客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示、提供することはありません。

入居希望者事前登録制度の流れ

登録申込からご入居まで
下記のような流れで進んでいきます。

<登録申込に際しての注意点>

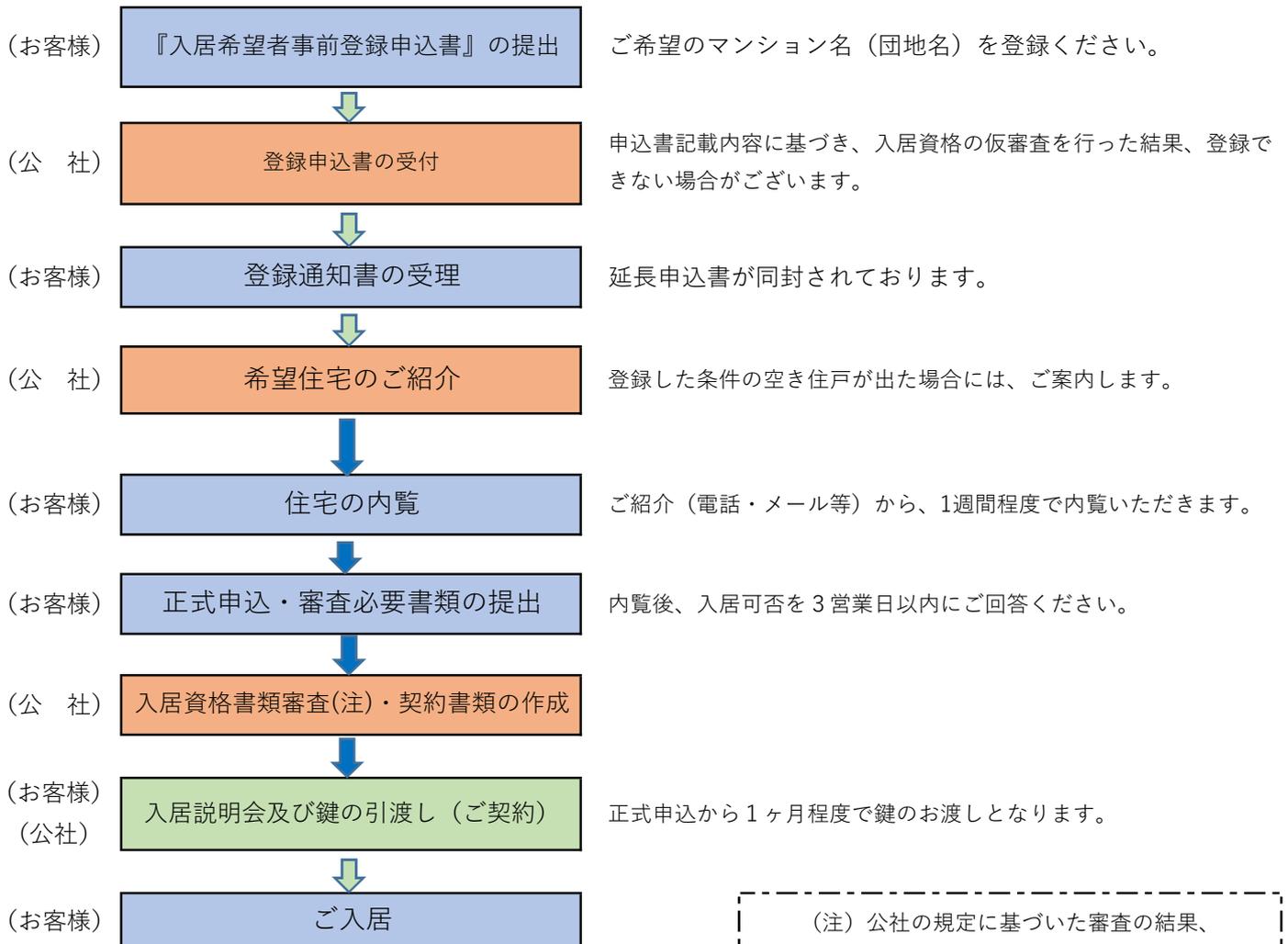
- ・この制度は、事前登録することによって希望住宅のご紹介の順番を決めるものであり、希望住宅に入居ができることをお約束するものではありません。
- ・福岡県の住宅政策及び公社の住宅事業において住宅確保要配慮者への支援が必要な場合等、災害等により緊急的に住宅確保が必要な場合等はの方々優先され、ご紹介の順番等を変更させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

<登録申込の記入について>

- ・同居予定の方は、全員記入してください。
 - ・障害者手帳をお持ちの方は、種類と級をご記入ください。
- なお、正式申込みの際は、障害者手帳のコピーを提出していただきます。
コピーを提出していただけない場合、その申込みは無効となります。

※募集中の団地の情報、正式申込資格および審査手続き等については、
「募集総合案内パンフレット」を必ずご覧ください。

<延長からご入居までの流れ>



(注) 公社の規定に基づいた審査の結果、
入居できない場合がございます。