


申込団地	住戸番号(タイプ)	※整理番号
緑井スカイステージ	503号室(1LDK)	

緑井スカイステージ高齢者向け優良賃貸住宅入居申込書

ふりがな		保 証 人 等 連 絡 先	住 所	
申込者 名前			ふりがな 名前	
現住所	自宅Tel () - 携帯Tel		勤務先名称	
			連絡先 電話番号	自宅Tel () - 携帯Tel
入 居 す る 親 族 等	続柄	名 前	生年月日	勤務先名称 勤務先住所・電話番号
	本人			
<p>上記のとおり高齢者向け優良賃貸住宅の申込をいたします。</p> <p>なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込に関する一切の権利を放棄します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">広島県住宅供給公社 様</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">名前</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>				