

平成 年 月 日

FAX

※申込みはファクシミリのみのお受付です。

申込先 株式会社東急コミュニティー
柏市営住宅管理事務所
FAX 04-7164-0918

平成29年9月随時募集分柏市営住宅申込票

私は下記の市営住宅に入居したいので、資格審査の申込みをします。

申 込 者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	連 絡 先	自 宅 携帯電話
申 込 み 住 宅	団地 号棟 号室 (子育て世帯期限付入居)	

※申し込みにあたり要件を満たす必要がありますので、今一度入居募集案内書の2ページ〜ご一読ください。

【事務処理欄】

受付日 (受付時間)	月 日 (:)
申 込 順 位	番
資格案内通知発送	月 日
備 考	