

平成 年 月 日

FAX

※申込みはファクシミリのみのお受けです。

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30年2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	