住様式５

入　居　届

年　　月　　日

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 様

会 員 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり入居させるのでお届けします。

住　宅　名	ポートハイツ 単身者住宅　　号棟　　号室				入居年月日 年　　月　　日		
入居者名	ふりがな （世帯主との関係　　） 印		性別	生年月日	電話番号 ※1		備　考
			男・女	年　月　日	固定		
					携帯		
同居家族	ふりがな	続柄	男・女	年　月　日			
			男・女	年　月　日			
			男・女	年　月　日			
			男・女	年　月　日			
			男・女	年　月　日			

入居者の勤務地	本店・支店・営業所等		主な業務	
			１．現業系　　２．事務系	
	所在地		電話番号	
緊急連絡先親族等※2	氏　名	入居者との関係	住　所	電話番号
入居理由	１.採用（市内・市外）　２.実家から独立　３.民間賃貸から転居 ４.公営住宅から転居　５.その他（　　）			
鍵の受領	純正キー　　本	番号		
	これらの鍵は、責任をもって保管且つ使用し、退去の際には、お預かりした全ての鍵（複製した鍵も含む）を返納いたします。 年　　月　　日　　印			

※１ 固定電話番号は、入居後、ご連絡ください。また、電話番号が変更になった場合もご連絡ください。
同居家族の携帯番号を差し障りない範囲で記入してください。

※２ 緊急連絡先は、同居家族以外で夜間・休日に連絡可能な連絡先を記入してください。

＊同居家族の変更がある場合は、異動届を提出して下さい。

＊記入していただいた個人情報は、当協会が厳重に管理し、住宅管理の目的以外には使用いたしません。

厚　生　協　会　決　裁　欄

管理課					住宅管理課				
課　長	係　長	担　当	入居台帳	履歴台帳	課　長	係　長	担　当	ＰＣ台帳	履歴台帳
		／	／	／			／	／	／
				住民票	入居立会	鍵受領（本人確認）			本牧へ送付
				／	／	／	1.社員証　2.免許証 3.その他（　　）		／