住様式１－２

２０２０年度第３回抽選住宅貸付申込書

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

所属部課＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者氏名＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿　ＦＡＸ 番 号＿＿＿＿＿

住宅の貸付を受けたいので、次のとおり申し込みます。

杉田ポートハイツ	1	Ａ棟　１０２号室
	2	Ｂ棟　１０１号室
	3	Ｂ棟　３０３号室
	4	Ｂ棟　４０２号室
	5	Ｄ棟　３０４号室
新山下ポートハイツ	6	２号棟　１０３号室

「**希望の住宅の番号**」を〇で囲んでください

申込口数は、杉田は２口まで（最大３口）

※同じ部屋に２口の申込はできません　　※１口につき１枚の申込書が必要です

１０月１５日（木）抽選会は 協会事務局のみで行います

注）
１．当協会会員資格５年以上の企業様を対象としております。
２．世帯用住宅ですので単身者の入居はできません。
３．同一従業員の抽選住宅の二戸使用はできません。

＊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

起案日：　　年　　月　　日					決裁日：　　年　　月　　日			
住　宅　名	ポートハイツ　　号棟　　号室					受付番号	補欠番号	
契 約 年 月 日	年　　月　　日					得意先 No. 3－　　／	請求〆日 ／	
家　賃	A	月分	A／30×　日分			合　計		
	／月							
共益費	B	月分	B／30×　日分			合　計		
	／月							
設備使用料	C	月分	C／30×　日分			合　計		
	／月							
管理部長	管理課長	管理係長	担　当	住宅台帳	入居台帳	履歴台帳	販売管理	FAX
			／	／	／	／	／	／
書類提出期限	年　　月　　日				内定通知送付	年　　月　　日		
					契約書送付	年　　月　　日		
入居届	入居契約書	公的証明書					賃貸借契約書	住民票
／	／	／	１．雇用保険資格取得等確認通知書（写し） ２．その他（　　）				／	／