

平成 29 年度第 4 回抽選住宅貸付申込書

平成 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	新山下ポートハイツ	1	2号棟 302号室	
	2	A棟 401号室	本牧ポートハイツ	1	5号棟 107号室	
	3	A棟 403号室		2	5号棟 302号室	
	4	B棟 102号室		3	5号棟 703号室	
	5	B棟 103号室	(この領域は斜線で消されています)			
	6	C棟 404号室				
	7	D棟 302号室				

「希望の住宅の番号」を○で囲んでください

申込口数は、杉田・本牧は各地毎に2口まで、新山下は1口のみ（最大5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

1月18日（木）抽選会は 出席・欠席（○をおつけください）

抽選順番は出席の方を優先とします

- 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：平成 年 月 日				決裁日：平成 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	平成 年 月 日			得意先 No.	請求日			
				3 - /	/			
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		平成 年 月 日			内定通知送付	平成 年 月 日		
					契約書送付	平成 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（ ）					