

公社担当者 記入欄

受付番号 \_\_\_\_\_

受付日 平成 29 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

受付担当者 大城 ・ 宮城 ・ 仲里

## お客様ご紹介カード

ご紹介者様（契約名義人様）	ご記入日 平成 29 年 月 日
お名前（ふりがな）	
姓	名
連絡先 自宅：（ ） —	携帯番号： — —
お住まいの嶺井団地〔 A1 ・ A2 ・ A3 ・ A4 棟 号室 〕	
●この制度を何でお知りになりましたか？（複数回答可） 公社ホームページ ・ 団地内掲示物 ・ チラシ ・ 公社内掲示物 ・ 友人知人からの口コミ その他（ ）	
●お友達紹介制度について（複数回答可） もっと紹介したい ・ 今後利用する予定はない ・ 機会があれば利用したい その他又はご意見など（ ）	

お申込者様	ご紹介者様との関係（ ）
お名前（ふりがな）	
姓	名
連絡先 自宅：（ ） —	携帯番号： — —
現住所 〒 — 市・町・村	アパート名（ 号室）
希望する嶺井団地〔 A1 ・ A2 ・ A3 ・ A4 棟 号室 ・ 特になし 〕	
●この制度を何でお知りになりましたか？（複数回答可） 公社ホームページ ・ 団地内掲示物 ・ チラシ ・ 公社内掲示物 ・ 友人知人からの口コミ その他（ ）	
●お友達紹介制度について（複数回答可） 入居決定の後押しとなった ・ 入居検討に影響しなかった ・ 入居後、紹介者側として利用したい その他又はご意見など（ ）	

**※入居申込書と公的書類と一緒に提出してください。**

※嶺井団地の空住宅は限りがございます。先着順ですので満室になった場合は、ご了承ください。

※商品券をお渡し出来ないケースがございます。詳しくは、別紙の「お友達紹介制度のご案内」のチラシをご覧ください。

**（ 申込期限は 平成 29 年 9 月 8 日までとなっております。 ）**

沖縄県住宅供給公社 事業企画課 公社住宅係 Tel 098-917-2432  
2017.07

# 公社賃貸住宅資格審査基準表

## 入居申込者の資格

- 1.日本国籍を有し、沖縄県内に居住している方。
- 2.年間所得が、下記の年間基準所得額以上であること。
- 3.保証人がいること。
- 4.申込者及び同居者が、「暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）」に規定する暴力団員の構成員に該当しない方。
- 5.申込者及び同居者が円滑な団地共同生活ができる方。
- 6.公社賃貸住宅の契約名義人でないこと。
- 7.法人でないこと。

## 保証人の資格

- 1.年間所得が、下記の年間基準所得額以上であること。
- 2.沖縄本島内に居住していること。
- 3.県営住宅等又は公社が管理している住宅に入居していないこと。
- 4.年齢が60歳以下であること。

## 年間基準所得額

団地名	年間基準所得額
嶺井団地（2LDK）	1,044,000円