(表面)令和8年11月　都営住宅(荒川区地元割当)使用申込書

抽せん番号	

令和８年□月□日

荒　川　区　長　殿

私は、東京都営住宅条例に基づく都営住宅を使用したいので、申込みます。
なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族又はパートナーシップ関係にある方を含む。）が暴力団員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）第２条第六号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であるときは、使用予定者の決定を取り消されても異議ないことを誓約いたします。
また、許可の上は、申込者（同居するものを含む。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約いたします。
暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。

■太線枠内のみ、必ず記入してください。（はがき部分及び、裏面の太線枠内も忘れずに記入してください。）
■１世帯で２通以上の申込み（重複申込み）は、すべて無効となります。

１．入居を希望する申込地区番号と、申込者について記入してください。
なお、この方が都営住宅使用許可後の名義人となります。
※単身で申込む方は、募集のご案内に記載の申込区分を確認し、該当する申込区分を一つだけ選び、その番号を記入してください。

申込地区番号			申込区分(単身者のみ)	
申込者	現住所	〒　116　－ 荒川区　　丁目　　番　　号 (　　方)		区内居住年数 年
	フリガナ		電話番号（携帯等）	
	氏　名			

※申込者が外国人である場合、記入してください。

在留期間	年　月　日まで	在留資格	

２．申込者又は同居親族の所得税法上の扶養親族で、都営住宅に入居しない方がいる場合には、その氏名を記入してください。

氏名	氏名	氏名	氏名

※裏面も記入してください。

（裏面）

3．申込者を含めた現在の同居親族の数と、都営住宅に入居する方の人数を記入してください。

現在、申込者を含め［　　人］で暮らしており、都営住宅には［　　人］（申込者を含めた合計人数）で入居する予定です。

【職業欄の例】
会社員・パート・アルバイト・自営・年金・求職中・生活保護など

4．入居する全ての方について、記入してください。
※ここに書かれた入居親族の変更はできません。

(フリガナ) 氏　名	続柄	生年月日	年間所得金額	特別控除 種類（○で囲む）	職業
申込者	本人	大・昭・平 年　月　日生 （満　歳）	円 募集のご案内を参照	1老人扶養　2特定扶養 3障害者　4特別障害者 5寡婦　6ひとり親	
		大・昭・平・令 年　月　日生 （満　歳）	円 募集のご案内を参照	1老人扶養　2特定扶養 3障害者　4特別障害者 5寡婦　6ひとり親	
		大・昭・平・令 年　月　日生 （満　歳）	円 募集のご案内を参照	1老人扶養　2特定扶養 3障害者　4特別障害者 5寡婦　6ひとり親	
		大・昭・平・令 年　月　日生 （満　歳）	円 募集のご案内を参照	1老人扶養　2特定扶養 3障害者　4特別障害者 5寡婦　6ひとり親	
		大・昭・平・令 年　月　日生 （満　歳）	円 募集のご案内を参照	1老人扶養　2特定扶養 3障害者　4特別障害者 5寡婦　6ひとり親	
年間所得金額合計(A)			円 募集のご案内を参照	特別控除金額合計(B)	円 募集のご案内を参照
				差引所得金額(A)－(B)	円 募集のご案内を参照

5．現在お住いの住宅の状況について、記入してください。

1　住宅の種類（○をつけてください）	2　間取り　（＿＿＿＿K・DK・LDK）
ア　賃貸アパート・マンション　イ　借家　ウ　親族の持家 エ　UR賃貸住宅　オ　公社住宅　カ　都民住宅・区民住宅 キ　都営住宅　ク　社宅・寮　ケ　母子生活支援施設 コ　借間　サ　自分の持家　シ　その他（　　）	（1K・2DK等と記載してください。） 上記のK・DK・LDKを除いた部分の畳数の合計（　　畳） 3　家賃　（　　円） （共益費、駐車場料金等除く）

6．都営住宅に入居する方の中に、土地や建物の所有者はいらっしゃいますか。○を付けてください。
※「はい」に○を付けた方は、次のア～ウのいずれかに○を付けてください。

［いいえ］　［はい］

ア　著しく老朽化し、かつ法的に再建築が困難で取り壊し予定。
イ　差押、正当な事由により立ち退き請求等を受けており、住宅または土地の所有者でなくなる。
ウ　アとイ以外の理由。

以上で終了です。