

令和7年5月都営住宅地元割当入居者募集申込書

受付番号

市記入欄(申込資格確認)

- 居住年数 同居親族の有無 暴力団員非該当
 所得要件 申込者の年齢(成年者)
 住宅の状況 土地・建物の所有

適 不適

令和7年 5月 日

青梅市長宛て

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、申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、または申込者(現に同居し、または同居しようとする親族を含む。)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。記載事項の変更はできませんので注意してください。

1 入居を希望する申込地区番号を記入してください。

申込地区番号				登録番号(市記入欄)			
3	5	0	1				

2 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。

申 込 者	郵便番号		電話番号		
	現住所	東京都青梅市			
	フリガナ				
	氏名	氏	名		
	フリガナ				
	外国人の場合 通称名	氏	名		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(満 歳)			
市内居住年数	年 ※現住所を含めて市内に継続して居住している年数を記入してください。				

続柄	番号	続柄	番号
夫	11	祖父	62
妻	12	祖母	63
未届の夫	13	兄	71
未届の妻	14	弟	74
子(男)	29	姉	81
子(女)	39	妹	84
孫	41	婚約者	15
父	51	パートナー	17
母	52	その他	96

3 上の2の方が外国人である場合、記入してください。

在留資格		在留期間	年 月 日から 年 月 日まで
------	--	------	-----------------

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

4 上の2の方の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 1 人 (下の5に記入する申込者を含めた人数) で入居する予定です。

5 都営住宅に入居するすべての方について、記入してください。続柄と番号は、あてはまるものを右上の「続柄番号表」から選択し、記入してください。

入居人数	(フリガナ)氏名	続柄(続柄番号)	生年月日	年間所得金額	特別控除(○で囲む)	申込日時時点の勤務先または学校の名称及び所在地並びに勤務(開業)開始年月日	職業	
1	申込者	本人(01)	上記2で確認できますので、記入の必要はありません。	7~13ページで計算 円	1 老人扶養 2 特定扶養 3 障害者 4 特別障害者 5 寡ふ 6 ひとり親	所在地 名称 電話 ()	勤務(開業)開始年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	
2		()	大昭平令 年 月 日 (満 歳)	7~13ページで計算 円	1 老人扶養 2 特定扶養 3 障害者 4 特別障害者 5 寡ふ 6 ひとり親	所在地 名称 電話 ()	勤務(開業)開始年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	
3		()	大昭平令 年 月 日 (満 歳)	7~13ページで計算 円	1 老人扶養 2 特定扶養 3 障害者 4 特別障害者 5 寡ふ 6 ひとり親	所在地 名称 電話 ()	勤務(開業)開始年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	
4		()	大昭平令 年 月 日 (満 歳)	7~13ページで計算 円	1 老人扶養 2 特定扶養 3 障害者 4 特別障害者 5 寡ふ 6 ひとり親	所在地 名称 電話 ()	勤務(開業)開始年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	
5		()	大昭平令 年 月 日 (満 歳)	7~13ページで計算 円	1 老人扶養 2 特定扶養 3 障害者 4 特別障害者 5 寡ふ 6 ひとり親	所在地 名称 電話 ()	勤務(開業)開始年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	
年間所得金額(A)				円	特別控除金額合計(B)	円	差引所得金額(A)-(B)	円

6 申込者また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	氏名

7 現在お住まいの住宅の状況について、記入してください。

住宅の種類	1 賃貸アパート・マンション 2 借家 3 親族の持家 4 UR賃貸住宅 5 公社住宅 6 社宅・寮 7 都民住宅 8 公営住宅(市営・都営) 9 自分の持家 10 その他 ()	家賃 (共益費・駐車場料金等除く)	月額 円
間取り	K・DK・LDK	左の欄のK・DK・LDKを除いた部分の畳数の合計	合計 畳

8 都営住宅に入居する方の中に、階段の上り下りが困難な方はいらっしゃいますか。

いません	歩行困難な人がいます。	車いす使用者がいます。
------	-------------	-------------

9 都営住宅に入居する方の中に、土地や建物の所有者はいますか。

いいえ	はい
-----	----

※「はい」の方は、次のア〜ウのいずれかに○をつけてください。
ア 著しく老朽化し、かつ法的に再建築が困難で取壊し予定。
イ 差押え、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