

# 近居世帯倍率優遇制度について

「近居世帯倍率優遇制度」を利用する方(区分で「近居」もしくは「子育て・近居」を選択した方)は、近居申込書に必要事項を記入し、申込書類に同封してご郵送ください。

なお、「近居世帯倍率優遇制度」を利用してご当せんされた方には、入居資格審査の際、近居申込書にご記入いただいた親族世帯の住民票及び戸籍謄本(住民票で申込者との続柄が確認できる場合は不要)をご提出いただきます。

※法人契約及び法人連名契約について、入居従業員が優遇対象世帯に該当する場合、「倍率優遇制度」をご利用いただけます。なお、法人契約において「倍率優遇制度」を利用して当せんされた場合、入居従業員の変更はできません。

※「学生向け賃貸」でのお申込みについては、「近居世帯倍率優遇制度」のみご利用いただけます。(「子育て世帯倍率優遇制度」はご利用いただけません。)

※2LDK+1DKの間取りをお申込みされる方は、倍率優遇制度をご利用いただけません。

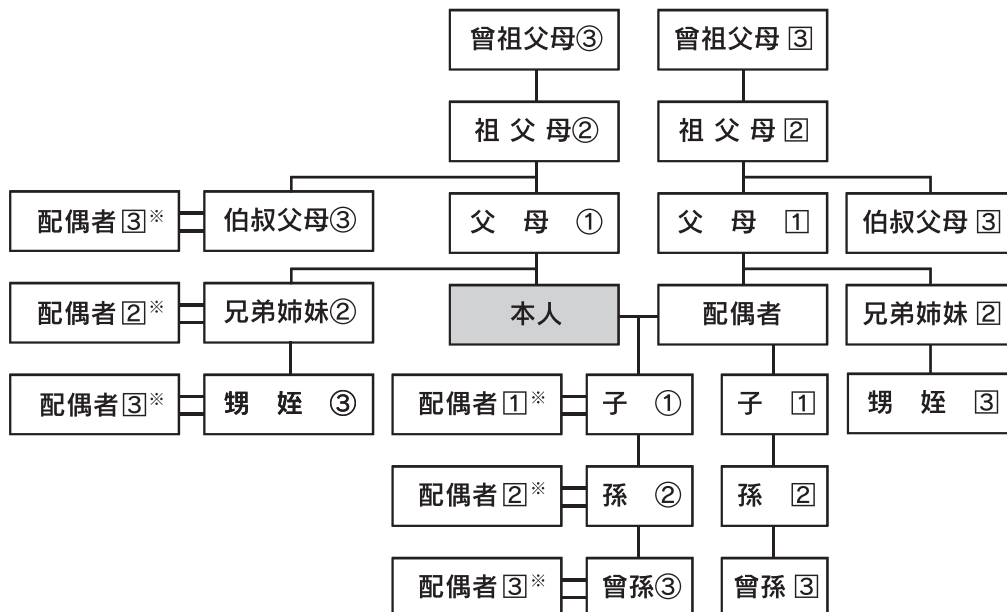
※「倍率優遇制度」の詳細はホームページまたはパンフレット35ページをご確認ください。

## 【親等図(近居世帯倍率優遇制度利用の場合)】

○数字は血族とその親等

□数字は姻族とその親等

親等図内の「配偶者」は、「内縁関係にある方」「婚約者」「パートナー」「パートナー予定者」も含みます。  
※「配偶者①～③」については、「婚約者」「パートナー予定者」は含まれません。



## 【記入例】

該当する対象世帯どちらかに○をつけてください。

該当する方の年齢をご記入ください。

複数名いらっしゃる場合でも1名様分についてご記入ください。

| ①対象世帯                                     |                                          |                   |     |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-----|
| 申込者世帯                                     |                                          | 親族世帯              |     |
| ※両世帯のいずれも対象条件に該当する場合は、どちらかひとつの世帯をお選びください。 |                                          |                   |     |
| ②世帯内容                                     |                                          | ③世帯詳細             |     |
| <input checked="" type="checkbox"/>       | 1. 子育て世帯<br>満18歳未満の子がいる(または妊娠している方がいる)世帯 | 該当するお子様の年齢        | 5 歳 |
| <input type="checkbox"/>                  | 2. 高齢者世帯<br>満60歳以上の方がいる世帯                | 該当する高齢者の年齢        | 歳   |
| <input type="checkbox"/>                  | 3. 障がい者世帯<br>障がいのある方がいる世帯                | 該当する障がいの種類<br>( ) |     |

1～3のうち、該当する対象条件に☑チェックを入れてください。  
複数の世帯内容に該当する場合は、どれかひとつの世帯をお選びください。

該当する障がいの種類をご記入ください。  
※パンフレットの35ページをご覧ください。

## 3

◆ 近居対象エリア内にお住まいの「同居しない三親等内の親族世帯」に該当する方（対象となる代表者1名分）についてご記入ください。

|                       |                              |                                     |                                                                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 申込者<br>(契約名義人)<br>氏 名 | (フリガナ)                       |                                     | 申込者(契約名義人)と親族の続柄<br><small>※別紙「近居世帯倍率優遇制度について」の「親等図」をご確認ください。</small> |                                    |
|                       | (フリガナ)                       |                                     |                                                                       |                                    |
| 親 族<br>氏 名            | (フリガナ)                       |                                     |                                                                       |                                    |
|                       |                              |                                     |                                                                       |                                    |
| 近居対象エリア(住所)           | 【親族世帯がお住まいの住所に☑チェックをつけてください】 |                                     |                                                                       |                                    |
|                       | 東京都                          |                                     |                                                                       |                                    |
|                       | 世田谷区                         | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 目黒区                          | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 大田区                          | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 渋谷区                          | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 杉並区                          | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 調布市                          | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 狛江市                          | <input type="checkbox"/> 全域         |                                                                       |                                    |
|                       | 神奈川県川崎市                      |                                     |                                                                       |                                    |
|                       | 宮前区                          | <input type="checkbox"/> 神木本町2丁目    |                                                                       |                                    |
|                       | 高津区                          | <input type="checkbox"/> 宇奈根        | <input type="checkbox"/> 下作延・下作延1丁目・2丁目・4丁目～7丁目                       |                                    |
|                       |                              | <input type="checkbox"/> 下野毛1丁目～3丁目 | <input type="checkbox"/> 久地・久地1丁目～4丁目                                 | <input type="checkbox"/> 久本1丁目～3丁目 |
|                       |                              | <input type="checkbox"/> 溝口1丁目～6丁目  | <input type="checkbox"/> 坂戸1丁目～3丁目                                    | <input type="checkbox"/> 上作延       |
|                       |                              | <input type="checkbox"/> 諏訪1丁目～3丁目  | <input type="checkbox"/> 瀬田                                           | <input type="checkbox"/> 二子1丁目～6丁目 |
|                       |                              | <input type="checkbox"/> 北見方1丁目～3丁目 | <input type="checkbox"/> 末長1丁目～4丁目                                    |                                    |
|                       | 多摩区                          | <input type="checkbox"/> 堰1丁目～3丁目   | <input type="checkbox"/> 宿河原1丁目・3丁目～7丁目                               | <input type="checkbox"/> 長尾5丁目・7丁目 |
|                       | 中原区                          | <input type="checkbox"/> 宮内1丁目～3丁目  | <input type="checkbox"/> 上小田中1丁目                                      | <input type="checkbox"/> 上新城1丁目    |
|                       |                              | <input type="checkbox"/> 等々力        |                                                                       |                                    |

◆**申込者世帯または上記の親族世帯についてご記入ください。**

- ① 該当する対象世帯どちらかに○をつける  
② 世帯内容1～3のうち、該当するどれか一つにチェックをつける  
③ ②で☑チェックをつけた世帯内容に関する年齢や種類を記入

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|
|                          | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">①対象世帯</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |   |
|                          | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 2px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;">           申込者世帯         </div> <span>・</span> <div style="border: 2px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;">           親族世帯         </div> </div> <p>※両世帯のいずれも対象条件に該当する場合は、<b>どちらかひとつの世帯</b>をお選びください。</p> |                   |   |
|                          | ②世帯内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ③世帯詳細             |   |
| <input type="checkbox"/> | <b>1. 子育て世帯</b><br><small>満18歳未満の子がいる（または妊娠している方がいる）世帯</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 該当するお子様の年齢        | 歳 |
| <input type="checkbox"/> | <b>2. 高齢者世帯</b><br><small>満60歳以上の方がいる世帯</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 該当する高齢者の年齢        | 歳 |
| <input type="checkbox"/> | <b>3. 障がい者世帯</b><br><small>障がいのある方がいる世帯</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 該当する障がいの種類<br>( ) |   |

※上記1～3のいずれにも該当しない場合、「近居世帯倍率優遇制度」の対象となりません。ご注意ください。