

家族向の入居資格

年齢等の基準日は、15ページ「入居資格に関する基準日一覧表」
でお確かめください。

申込期間に、次の1～6のすべてにあてはまることが必要です。

令和4年11月の募集からパートナーシップ関係にある方も家族向の入居資格を有することになりました。詳しくは3ページをご覧ください。

1 申込者が東京都内に居住していること

申込者…申込書の申込者欄に記入する方です。この方が、都営住宅使用許可後の名義人です。

- (1) 申込者が東京都内に居住する成年者で、そのことが住民票の写しで証明できること。ただし、成年者には、18歳未満の既婚者および入居手続きのときまでに婚姻できる婚姻予定者を含みます。また、未成年者との婚約による申込みは、入居資格審査のときに、未成年者の法定代理人(親)の同意書の提出が必要です。
- (2) 外国人については、中長期在留者で、(1)のほかに申込期間から審査日まで継続して次のいずれかの在留資格を有しており、そのことが住民票の写しで証明できること。
ア「永住者（特別永住者を含む。）およびその配偶者等」・「日本人の配偶者等」・「定住者」
イ ア以外の在留資格の場合は、申込期間において、在留実績が継続して1年以上あること。

2 同居親族がいること

同居親族…申込者と一緒に都営住宅に入居する親族です。これにはパートナーを含みます。

同 居…他の法令の規定にかかわらず、同一住宅内に居住すること（住民票で世帯分離している場合も含む）をいいます。

- (1) 申込期間に同居している親族との申込みが原則です。結婚、転勤、就職、独立等の理由がなく、現に同居している親族を除いた申込みはできません。
 - (2) (1) のほか、次の方は申込みができます。
ア 入居手続きのときまでに婚姻できる婚約者。
イ 内縁関係の方との申込みは、法律上の配偶者がいないこと、かつ入居資格審査のときに統柄欄が「未届けの妻（夫）」と記載されている住民票を提出できること。
ウ パートナーシップ関係の相手方との申込みは、入居資格審査のときにパートナーシップ受理証明書等で確認できること、かつ法律上の配偶者がいないこと。
 - (3) 現在、別に住んでいる方との申込みは、次のいずれかにあてはまる。
ア (2) に該当する方。
イ 申込期間に、申込者と税法上の扶養関係にある方（課税証明書で扶養関係が確認できること）。
ウ 同居しようとする親族等のみで居住している場合または他の親族等と同居している場合は当該親族から扶養されていない方で、2親等内の直系血族または2親等内の直系姻族であること。血族、姻族であっても兄弟姉妹との合併はできません。ただし、入居しようとする世帯が17ページの高齢者世帯または心身障害者世帯にあてはまる場合は、3親等内の血族または姻族とします。
※ 2親等内の直系血族・姻族…申込者または配偶者の父母、祖父母、子、孫、申込者の子および孫の配偶者（14ページ親等図の黒丸数字の範囲）
3親等内の血族・姻族…上記に加え、申込者もしくは配偶者の曾祖父母、伯叔父母、兄弟姉妹、甥姪、曾孫または申込者の伯叔父母・兄弟姉妹・甥姪・曾孫の配偶者（14ページ親等図のすべての範囲）
 - (4) 外国人の同居親族については、全員が中長期在留者で、上記(1)～(3)のほかに申込期間から審査日まで継続して在留資格を有しており、そのことが住民票の写しで証明できること。
 - (5) 上記(1)～(4)にあてはまる場合でも現に同居または別居のいずれかを問わず、申込者および同居親族が配偶者と別居する申込みはできません。
なお、離婚の予定がある方は配偶者を除いて申込みできますが、入居資格審査のときに離婚の成立を証明することが必要です。
- ※ 申込書を郵送した後は、申込者、同居親族の変更はできません。ただし、出生または死亡の場合を除きます。申込みのときに妊娠中の方がいるときは、申込期間に生まれていない子を同居親族として申込書に記入することはできませんが、出生後は都営住宅に入居できます。

3 所得が定められた基準内であること

申込者および同居親族の年間所得の合計が、26ページの所得基準表の家族人数に応じた所得金額の範囲内であること。所得の計算方法は、27～33ページでお確かめください。

4 住宅に困っていること

住宅や土地の所有者、公的住宅の名義人がいないこと。

- (1) 申込者および同居親族に、住宅または土地の所有者（共有持分がある方、借地上に住宅を所有している方を含む。）がないこと。ただし、次のいずれかにあてはまる方は申込みできます。
- ア 著しく老朽化し、かつ法的に再建築が困難である住宅を所有している方で、その住宅を取り壊す予定であること。なお、入居資格審査のときに取り壊しの契約書等、入居後2か月以内に取り壊しを証明する閉鎖事項証明書の提出が必要です。
- イ 差押、正当な事由による立退要求等により住宅または土地の所有者でなくなる方（滞納等本人に帰責事由がある場合を除く。）。なお、入居資格審査のときに所有権移転を証明する登記事項証明書の提出が必要です。
- (2) 申込者および同居親族に、公的な住宅（UR賃貸住宅・公社住宅・都民住宅・公営住宅等）の名義人がないこと。ただし、次の資格要件にあてはまる方は申込みできます。

| 住 宅 | 区 分 | 資 格 要 件 |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|
| UR 賃貸住宅・ 公社住宅・ 都民住宅等 | 家賃が高い | 家賃（共益費を除く。）の負担月額が、世帯の年間総収入額（事業所得の場合、年間所得金額を給与年収に換算する。）を月額に換算した額の20%以上であること。 |
| | UR・公社の建替 | 現に居住する住宅の建替がすでに決定されていること。入居資格審査のときにUR・公社からの証明書等で証明が必要です。 |
| | ひとり親世帯 (父子・母子世帯) | 申込者が配偶者（法律上の配偶者のほか内縁関係の方（住民票の続柄が未届の夫または妻となっている方）、婚約者、パートナーを含む。）のいない方であり、かつ同居親族全員が20歳未満の申込者の子であること。 |
| | 高齢者世帯 | 申込者が60歳以上であり、同居親族全員が次のいずれかにあてはまる。 ア 配偶者（法律上の配偶者のほか内縁関係の方（住民票の続柄が未届の夫または妻となっている方）、婚約者、パートナーを含む。） イ おおむね60歳以上の方（申込期間に57歳以上の方） ウ 18歳未満の児童 |
| | 心身障害者世帯 | 申込者または同居親族が、次のいずれかにあてはまる。 ア 身体障害者手帳の交付を受けている1級～4級の障害者 イ 重度または中度の知的障害者（愛の手帳の場合は総合判定で1度～3度） ウ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている1級・2級の障害者（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む。） エ 戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ3の第1款症以上の障害者 |
| | 多子世帯 | 同居親族に18歳未満の児童が3人以上いて、その児童の全員が都営住宅に入居できること。 |
| | 生活保護または 中国残留邦人支援 給付受給世帯 | 申込期間に、生活保護または「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国情した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律」による支援給付を受けている世帯であること。 |
| | 住宅が狭い | お住まいの住宅の住戸専用面積が次ページの入居資格基準表にあてはまる。 |
| | 通勤時間が長い | 通勤時間が片道90分以上かかるおり、都営住宅に入居することにより片道30分以上短縮されること。ただし、身体障害者手帳の交付を受けている方は、通勤時間が片道60分以上かかるれば対象となります。 |
| | 居室内的段差 が日常生活に 著しい支障を きたす | 歩行障害が著しい高齢者または障害者で、敷居、浴室、トイレ等に段差があるため、居室内的移動に介護者等を必要としている。 ※申込みできる住宅は、エレベーターのあるスパーエリーム住宅およびバリアフリー仕様住宅のみです（地区一覧の仕様等欄でお確かめください。）。なお、スパーエリーム住宅は、居室内外のみ段差を解消しており、玄関・浴室・トイレ等には多少の段差があります。またエレベーター欄が「一部有」の地区を申込みした場合は、エレベーターがある棟にあき家ができるまでお待ちいただきますので、あっせんまで時間がかかることがあります。 |
| 公営住宅等 | | |

※ 木造または簡易耐火構造の公営住宅、もしくは浴室のない公営住宅に入居している方は、上記の資格要件にあてはまらない場合でも申込みできます。

※ 23区以外の市町部には、現に公的な住宅の名義人を含む世帯であっても申込みできます。

5 暴力団員でないこと

申込者および同居親族が「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第六号に規定する暴力団員でないこと。なお、暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会する場合があります。

6 若年夫婦・子育て世帯向(定期使用住宅)に申込みをする場合、世帯構成と年齢の両方が次の要件にあてはまる

世帯構成：「夫婦」「夫婦と子」または「ひとり親と子」のいずれかであること。

年齢：「全員が40歳未満」または「全員が45歳未満で、そのうち18歳未満の子が3人以上いる。」のいずれかであること。

※「夫婦」には「申込者とそのパートナー」を含みます。

[注]「婚約者同士」または「婚約者同士と子」で「全員が40歳未満」の方向けに令和5年4月から、毎月募集において結婚予定者向(定期使用住宅)を開始しました。このため、該当の方は、若年夫婦・子育て世帯向(定期使用住宅)に申込むことはできません。

単身者向の入居資格

年齢等の基準日は、15ページ「入居資格に関する基準日一覧表」
でお確かめください。

申込期間に、次の1～6のすべてにあてはまることが必要です。

1 東京都内に継続して3年以上居住していること

- (1) 東京都内に継続して3年以上居住している成年者で、そのことが住民票の写しで証明できること。
(2) 外国人については、中長期在留者で、(1)のほかに申込期間から審査日まで継続して在留資格を有しており、そのことが住民票の写しで証明できること。

2 配偶者がないこと、かつ単身で居住していること

同居…他の法令の規定にかかわらず、同一住宅内に居住すること（住民票で世帯分離している場合も含む）をいいます。

- (1) 配偶者（法律上の配偶者のほか内縁関係の方（住民票の続柄が未届の夫または妻となっている方）、婚約者、パートナーを含む。）がないこと。
(2) 現に同居または別居のいずれの場合でも、配偶者を除いた申込みはできません。これには下記(3)にあてはまる方も含みます。なお、離婚の予定があり、同居している親族が配偶者だけの方は、単身で申込みできますが、入居資格審査のときに離婚の成立を証明できることが必要です。
(3) 同居している親族がないこと。ただし、次のいずれかにあてはまるときは申込みできます。

ア 同居している親族全員が、申込み後から入居資格審査までの間に、結婚し転出または遠隔地へ転勤もしくは就職することにより、申込者が単身居住となること。なお、入居資格審査のときにそのことを証明できることが必要です。

※遠隔地とは、居住地から、通常の公共交通機関を利用して片道2時間以上かかる地域をいいます。

イ 居住している住宅の住戸専用面積が、下の入居資格基準未満であること。

| 入居資格 基準表 | 居住人数 | 住戸専用面積 (壁芯) | 居住人数 | 住戸専用面積 (壁芯) | 壁芯とは、壁などの厚み の中心線より算出した住 戸専用面積で、一般的な 算出方法です。また、住 戸専用面積にはバルコ ニーは含まれません。 |
|-------------|------|------------------|------|--------------------|--|
| | 2人 | 30m ² | 5人 | 57m ² | |
| | 3人 | 40m ² | 6人 | 66.5m ² | |
| | 4人 | 50m ² | 7人 | 76m ² | |

3 次の資格要件のいずれかにあてはまること

あてはまる資格要件の申込区分番号を申込書に記入してください。

| 申込区分 | 申込区分 番号 | 資 格 要 件 |
|----------------------|------------|--|
| 60歳以上 | 101 | 60歳以上であること。 |
| 身体障害者1級～4級 | 023 | 身体障害者手帳の交付を受けている1級～4級の障害者であること。 |
| 単身精神障害者 | 103 | 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている1級～3級の障害者（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む。）であること。 |
| 単身知的障害者 | 104 | 知的障害者で上記「単身精神障害者（103）」の精神障害の程度に相当する程度（愛の手帳の場合は総合判定で1度～4度）であること。 |
| 生活保護または中国残留邦人支援給付受給者 | 026 | 生活保護または「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律」による支援給付を受けていること。 |
| 海外からの引揚者 | 027 | 海外からの引揚者で、日本に引き揚げた日から起算して5年を経過していないことが厚生労働省の発行する引揚証明書で証明できること（都内居住が3年末満でも可）。 ※海外からの引揚者とは、昭和20年（1945年）8月15日の終戦に伴って、やむをえない理由により日本に引き揚げた者等をいう。 |
| ハンセン病療養所入所者等 | 035 | ハンセン病療養所入所者等で、そのことが国立ハンセン病療養所等の長等の証明書で証明できること。 |
| 単身DV被害者 | 105 | 配偶者等（婚姻と同様の共同生活を営んでいる交際相手を含む。）から暴力を受けた被害者で、次のいずれかにあてはまる。 ア 配偶者暴力相談支援センターでの一時保護または婦人保護施設における保護が終了した日から起算して5年以内 イ 配偶者等に対し裁判所から接近禁止命令または退去命令が出されてから5年以内 |

4 所得が定められた基準内であること

年間所得金額が、26ページの所得基準表の家族人数に応じた所得金額の範囲内であること。
所得の計算方法は、27～33ページでお確かめください。

5 住宅に困っていること

住宅や土地の所有者、公的住宅の名義人でないこと。

- (1) 住宅または土地の所有者（共有持分がある方、借地上に住宅を所有している方を含む。）でないこと。ただし、次のいずれかにあてはまる方は申込みできます。
- ア 著しく老朽化し、かつ法的に再建築が困難である住宅を所有している方で、その住宅を取り壊す予定であること。
なお、入居資格審査のときに取り壊しの契約書等、入居後2か月以内に取り壊しを証明する閉鎖事項証明書の提出が必要です。
- イ 差押、正当な事由による立退要求等により住宅または土地の所有者でなくなる方（滞納等本人に帰責事由がある場合を除く。）
なお、入居資格審査のときに所有権移転を証明する登記事項証明書の提出が必要です。
- (2) 公的な住宅（UR賃貸住宅・公社住宅・都民住宅・公営住宅等）の名義人でないこと。
ただし、次の資格要件にあてはまる方は申込みできます。

| 住 宅 | 区 分 | 資 格 要 件 |
|-------------------------------|--|---|
| UR 賃貸住宅・ 公社住宅・ 都民住宅等 | 家 賃 が 高 い | 家賃（共益費を除く。）の負担月額が、年間総収入額（事業所得の場合、年間所得金額を給与年収に換算する。）を月額に換算した額の20%以上であること。 |
| | UR・公社の建替 | 現に居住する住宅の建替がすでに決定されていること。入居資格審査のときにUR・公社からの証明書等で証明できることが必要です。 |
| | 高 齢 者 | 60歳以上であること。 |
| | 心 身 障 害 者 | 次のいずれかにあてはまること。 ア 身体障害者手帳の交付を受けている1級～4級の障害者 イ 重度または中度の知的障害者（愛の手帳の場合は総合判定で1度～3度） ウ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている1級・2級の障害者（障害年金等の受給に際し、障害の程度が同程度と判定された方を含む。） エ 戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法別表第1号表ノ3の第1款症以上の障害者 |
| | 生活保護または 中国残留邦人支 援 給 付 受 給 者 | 申込期間に、生活保護または「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律」による支援給付を受けていること。 |
| 公 営 住 宅 等 | 通勤時間が長い | 通勤時間が片道90分以上かかるており、都営住宅に入居することにより片道30分以上短縮されること。ただし、身体障害者手帳の交付を受けている方は、通勤時間が片道60分以上かかるていれば対象とします。 |
| | 居 室 内 の 段 差 が 日 常 生 活 に 著 し い 支 障 を きたす | 歩行障害が著しい高齢者または障害者で、敷居、浴室、トイレ等に段差があるため、居室内の移動に介護者等を必要としていること。 ※申込みできる住宅は、エレベーターのあるスーパーリフォーム住宅およびバリアフリー仕様住宅のみです（地区一覧の仕様等欄でお確かめください。）。なお、スーパーリフォーム住宅は、居室内ののみ段差を解消しており、玄関・浴室・トイレ等には多少の段差があります。またエレベーター欄が「一部有」の地区を申込みした場合は、エレベーターがある棟にあき家ができるまでお待ちいただきますので、あっせんまで時間がかかることがあります。 |

※ 木造または簡易耐火構造の公営住宅、もしくは浴室のない公営住宅に入居している方は、上記の資格要件にあてはまらない場合でも申込みできます。

※ 申込地区一覧の入居人数欄が「単身」となっている申込地区には、現に公的な住宅の名義人であっても申込みできます。

6 暴力団員でないこと

「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第六号に規定する暴力団員でないこと。
なお、暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会する場合があります。

申込書の書き方

次ページの対応する番号の注意事項をお確かめのうえ、
太線枠内をご記入ください。

すべての方共通でこの申込書にてお申込みいただけます。一般の方は表面のみ、東日本大震災被災者世帯の方は表面と裏面をご記入ください。
申込書は、折りたたんで所定の封筒に入れ、84円切手を必ず貼り、郵送にてお申込みください。

5年11月 公募 都営住宅使用申込書

令和5年11月1日
東京都知事殿

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また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。

| 受付番号 | 切手料金 |
|---------|--------------------------------------|
| | |
| 公募区分 | 202311 |
| 9 抽せん区分 | 02 あき家 12 ハリアフリー 定期使用 99 手取 |

11 切手貼付欄
(63円切手2枚をはがれないように
のりでしっかりと貼ってください。
※テープで貼らないでください。

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 08028 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。番号は5桁で判読できるように記入してください。

2

申込区分の中から、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。
募集のご案内の22~25ページで申込区分を確認し、その番号を3桁で判読できるように記入してください。

3

3 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。

| | | | |
|------|--------------------------------|------|--------------|
| 郵便番号 | 163-8001 | 電話番号 | 03-1234-5678 |
| 申込者 | 現住所 東京都新宿区西新宿2-8-1 東京荘103号室 | | |
| | フリガナ ウキヨウ 氏名 東京 太郎 | | |
| | フリガナ ウキヨウ 日本での通称名がある方 氏名 | | |

4

都内居住年数
現住所を含めて都内に継続して居住している年数を記入してください
20年

生年月日
大正・昭和・平成
42年12月5日
満(55)歳

5

4 上の3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

6

5 上の3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、5人で暮らしており、都営住宅には5人（下の6に記入する申込者を含めた合計人数）で入居する予定です。

続柄番号表

| 続柄 | 番号 | 続柄 | 番号 |
|------|----|-------|----|
| 夫 | 11 | 祖父 | 62 |
| 妻 | 12 | 祖母 | 63 |
| 末届の夫 | 13 | 兄 | 71 |
| 末届の妻 | 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 |

〔職業欄の例〕
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

*2 外国人の同居親族の方は、募集のご案内26ページの
2の4の在留資格を選択してご確認ください。

6 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) | 申込時点の勤務先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 | フリガナ 本人 (01) | 上記3で確認できま すので、記入の必要 はありません。 | 2,340,000 | 25~31ページで計算 | 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 | 所在地 中央区京橋○一〇一〇勤務(開業)開始年月日 名稱 都商事株 電話 03(3409)xxxx | 会社員 |
| 2 東京直子 | トウキヨウ ナオコ 妻 (12) | 大昭和(44年3月5日生 命)(満54歳) | 550,000 | 25~31ページで計算 | 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 | 所在地 新宿区西新宿○一〇一〇勤務(開業)開始年月日 名稱 株式会社アート 電話 03(3498)xxxx | パート |
| 3 東京陽一 | トウキヨウ ヨウイチ 子 (29) | 大昭和(13年7月10日生 命)(満22歳) | 70,000 | 25~31ページで計算 | 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 | 所在地 新宿区西新宿○一〇一〇勤務(開業)開始年月日 名稱 KKコンビニエンス 電話 03(3409)xxxx | アルバイト |
| 4 東京花子 | トウキヨウ ハナコ 子 (39) | 大昭和(21年5月1日生 命)(満14歳) | 70,000 | 25~31ページで計算 | 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 | 所在地 新宿区西新宿○一〇一〇勤務(開業)開始年月日 名稱 東京中学校 電話 () | 8 年金 |
| 5 東京一郎 | トウキヨウ イチロー 父 (51) | 大昭和(18年3月2日生 命)(満80歳) | 200,000 | 25~31ページで計算 | 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 | 所在地 勤務(開業)開始年月日 名稱 昭和会社 電話 () | 年金 |
| 6 | | 大昭和(年月日生 命)(満歳) | 26,31ページで計算 | 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 | 所在地 勤務(開業)開始年月日 名稱 昭和会社 電話 () | 勤務(開業)開始年月日 名稱 年月日 | |
| | | | 年間所得金額合計(A) | 3,160,000 円 金額合計 250,000 円 | 特別控除 差引所得金額 (A)-(B) 2,910,000 円 | 26~33ページで計算 | 所得基準を超える場合は 申込みできません。 募集のご案内26ページの 所得基準を必ずご確認 ください。 |

7 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 | 氏名 |
|----|----|----|----|----|
| | | | | |

8 現在お住まいの住宅の状況について、記入してください。※東日本大震災等被災者の方で、仮設住宅として提供を受けている住宅にお住いの方は、17その他に「仮設住宅」と記入してください。

| 住宅の種類 | 賃貸アパート 4賃貸マンション 5借家 6親族の持家 7UR賃貸住宅 8公社住宅 9社宅・寮 10郡民住宅・区市民住宅 ○をつけてください (1K、2DK等と記載してください。) | 家賃 (共益費、駐車場料金等除く) | 月額 70,000円 |
|--|---|--------------------------|---------------|
| 間取り (1K、2DK等と記載してください。) | 2 K・DK・LDK | 左の欄のK・DK・LDKを除いた部分の戸数の合計 | 合計 12 戸 |
| ※住宅が狭いことを理由とした、都営住宅等公的住宅からの申込及び世帯を分離する申込みの方のみ記入してください。 | | ※戸主専用面積 m ² | |

9 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。○を付けてください。

| | | |
|--------|--------------|--------------|
| いません 1 | 歩行困難な人がいます 2 | 車いす使用者がいます 3 |
|--------|--------------|--------------|

10 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。

| | |
|--|------|
| いいえ 1 | はい 2 |
| ※「はい」に○をついた方は、次のア～エのいずれかに○を付けてください。 ア 著しく老朽化し、かつ法的に再建築が困難で取壟し予定。 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。 | |

一般の方は、以上で終了です。
東日本大震災被災者の申込区分を選んだ方は
裏面へ続きます。

10

① 申込地区番号

- ・申込地区一覧（43ページ～）から地区をひとつ選び、番号を5桁でていねいに記入してください。申込み後は、申込み地区的変更はできません。
- ・各申込地区の入居人数と⑤および⑥で記入する都営住宅に入居する人数があつてないと受付できません。

② 申込区分番号

申込区分の確認（22～25ページ）で、あてはまる申込区分番号をお確かめのうえ3桁でていねいに記入してください。複数の区分にあてはまる場合は、そのうちひとつのみを記入してください。
未記入、誤記入の申込書は受付できません。

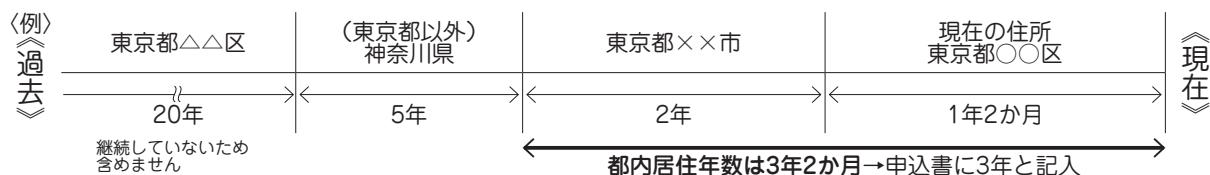
③ 申込者

- ・現住所は、実際に住んでいる住所を記入してください。
- ・氏名は住民票と同じ表記で、ていねいに記入してください。文字が読み取れないと氏名・住所を正しく登録できず、受付不能や郵便物不達などの原因となります。
- ・氏名のフリガナも必ず記入してください。外国人の方もカタカナで記入してください。

④ 都内居住年数

現住所を含めて、申込時点で東京都内に継続して住んでいる年数を記入してください。居住年数が1年未満の場合は1年と記入してください。単身で申込みの方は、この年数が3年以上あることが必要です。

現在（申込期間）からさかのぼって継続して東京都内に居住している年数をいいます。



上の例の場合、一度他県へ転出し、東京都内に戻ってから都内で転居しています。継続した都内居住年数は3年2か月となるので、申込書には3年と記入してください。

⑤ 同居親族の人数、都営住宅に入居する人数

どちらも申込者を含めた人数を記入してください。都営住宅に入居予定の人数は⑥に記入する人数と同数になります。

妊娠中の方がいる場合、申込期間に生まれていない子は入居する人数に加えないでください。
ただし、出生後は都営住宅に入居できます。

⑥ 氏名・フリガナ・続柄・続柄番号

- ・都営住宅に入居する親族全員について、氏名は住民票と同じ表記でていねいに記入し、フリガナも省略せずに記入してください。
- ・ここに書かれた方以外は入居できません。ただし、申込期間後に出生した子は入居できます。
- ・続柄は、申込者からみた関係を、続柄番号表から続柄と番号を記入してください。
- ・続柄番号「96（その他）」の場合は、具体的な続柄も記入してください。

⑦ 年間所得金額・特別控除金額

所得の種類に応じて、ひとりずつ所得金額を計算してください。（28～31ページ）

上記の所得計算の結果、所得がある方は、特別控除の内容と金額をお確かめください。（32ページ）

入居資格審査のときに詳しく確認しますので、わかる範囲で記入してください。

⑧ 職業

高校生以上の方については空欄にせず、会社員、派遣、パート、アルバイト、学生、自営、事業専従者、休職中、無職、求職中、生活保護、などと記入してください。年金を受け取っている方は、「年金」と記入してください。

⑨ 申込者の現在のお住まいについて

入居資格審査のときに詳しく確認しますので、わかる範囲で記入してください。

⑩ 書き間違えたときの訂正方法

例のように、訂正部分を二重線で消し、余白に正しいものを記入してください。訂正印は不要です。

⑪ 切手貼付欄（切手は未使用で汚損・破損のないものに限ります。）

抽せん番号・抽せん結果をはがきで通知する際の郵便料金として、郵便局への支払いに使用します。はがれないようにしっかりと貼り付けてください。切手を貼っていない、料金が不足している、日本郵便株式会社発行の切手以外のもの（はがきに印刷された料金部分を切りとったものや収入印紙、外国の切手など）が貼られているなどの申込みは、通知はがきを送付しません。