

申込書（表面）の書き方

次ページを確認し、申込書に必要な事項を記入してください。

○申込書は、所定の封筒に入れ、所定料金の切手を必ず貼り、郵送にて申込みください。

7年8月 ポイント方式 公募 都営住宅使用申込書

令和7年8月 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（同居する者を含む。）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。記入事項の変更は、原則としてできませんので注意してください。
 裏面の住宅状況申告書も必ず記入してください。車いす使用者世帯用住宅に申込みする方は、裏面右上の住宅状況申告書（車いす使用者世帯用）にも記入してください。

- 1 入居を希望する地区番号を記入してください。1か所のみ申込み可能です。
 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ので、注意してください。
 申込地区によって、入居できる人数が異なりますのでご注意ください。

※ポイント方式では切手を同封する必要はありません。

受付番号	切手	非該当理由C
公募区分	20250842	9
登録区分		1
実態調査後記入	一	
合ポイント	二	
過密度	三	
登録番号	四	

※この欄は、記入しないでください。

1

申込地区番号 **0 4 0 0 2** ※5桁で記入してください。

2

- 2 「申込区分」を記入してください。（該当する申込区分の番号をひとつだけ3桁で記入してください）

申込区分	番号	013	014	015	016	017	041			046	525
0 1 6	申込区分	父子世帯	母子世帯	高齢者世帯	心身障害者世帯	多子世帯	生活保護受給世帯	中国残留邦人支援給付受給世帯	特に所得の低い40歳以上の世帯	車いす使用者世帯	大規模災害等被災者世帯

- 3 申込者について記入してください。なお、この方が都営住宅入居後の名義人となります。

郵便番号	170-0013	電話番号	平日の日中に連絡のつく電話番号 03-1234-5678	都内居住年数	
現住所	東京都 豊島区 東池袋 2-22-22 東京荘 103号室			居住年数	3年 2か月
フリガナ	トウキョウ タロウ			生年月日	
氏名	氏 東京 名 太郎			大正・昭和・平成	
フリガナ				43年10月5日	
日本での通称名がある方	氏 名			満(56)歳	

3

続柄番号表

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

- 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
------	------	---------------

- 5 上の3の方の現在の同居親族の数と、都営住宅に入居しようとする世帯員の人数を記入してください。
 現在、申込者を含め、**3人**で暮らしており、都営住宅には**3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。

〔職業欄の例〕
 会社員・パート・アルバイト・自営・年金・退職中・無職・求職中・生活保護など

- 6 都営住宅に入居しようとするすべての世帯員について、記入してください。続柄を記入し、「続柄番号表」から該当する番号を選択し、()に番号を記入してください。※必ずフリガナと、生年月日をご記入ください。

入居人数	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	年間所得金額	特別控除(○で囲む)	申込日時点での勤務先又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)		1,488,800円	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 中央区京橋〇-〇-〇 都商事(株) 電話 03(0000)0000 勤務(開業)開始年月日 平成28年6月1日	会社員
2	東京直子	妻(12)	43年12月5日生(満56歳)	55,000円	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 新宿区西新宿〇-〇-〇 (株)KKストア 電話 03(0000)0000 勤務(開業)開始年月日 平成28年6月15日	パート
3	東京花子	母(52)	20年5月1日生(満80歳)	0円	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 () 電話 () 勤務(開業)開始年月日 ()	年金
4		()	年月日生(満歳)	0円	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 () 電話 () 勤務(開業)開始年月日 ()	
5		()	年月日生(満歳)	0円	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 () 電話 () 勤務(開業)開始年月日 ()	
6		()	年月日生(満歳)	0円	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 () 電話 () 勤務(開業)開始年月日 ()	
年間所得金額合計(A)				1,543,800円	特別控除金額合計(B)	30ページで計算 400,000円 300,000円	9
				2,038,800円	特別控除金額合計(B)	24-31ページで計算 1,143,800円 7,638,800円	8

- 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は、その氏名を記入してください。

氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
----	----	----	----	----

募集のご案内24ページの所得基準を必ずご確認ください。

この募集と同時に進行されている単身者向・単身者用車いす使用者向・シルバーピア（抽せん方式）募集も含めて申込みは1世帯につき1通のみ有効です。複数申込みすると、すべてが無効です。

① 申込地区番号

- ・申込地区一覧（36ページ～）から地区をひとつ選び、番号を5桁で記入してください。申込み後は、申込地区の変更はできません。
- ・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てはまらないと受付できませんのでご注意ください。

② 申込区分

- ・14ページの入居資格要件を確認し、あてはまる申込区分の番号（013～041）を3桁で記入してください。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。申込区分のなかで優劣はありません。
- ・車いす使用者世帯向住宅に申込みする方は、046と記入してください。
- ・大規模災害等被災者世帯の方は、525と記入してください。
- ・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、申込時点で東京都に継続して住んでいる年数を記入してください。申込者が、申込期間に東京都内に継続して3年以上お住まいであることが必要です。詳しくは19ページをご覧ください。ただし、車いす使用者世帯向住宅に申込みする場合を除きます。

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都営住宅に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。（26～29ページ）
上記の所得計算の結果、所得のある方は、特別控除の内容と金額をお確かめください。（30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、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 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。

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。

住宅の種類	裏面住宅状況申告書4のとおり		家賃 (共益費、駐車場料金等を除く。)	月額 裏面13のとおり 円
間取り(1DK、2DK等と記載してください。)	裏面7のとおり	K・DK・LDK	左の欄のK・DK・LDKを除く部分の畳数の合計	合計 畳
※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み及び世帯を分離する申込みの方のみ記入してください。				※住戸専用面積 m ²

9 都営住宅に入居しようとする世帯員の中に、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	<input checked="" type="radio"/> 歩行困難な人がいます 2	車いす使用者がいます 3
--------	---	--------------

10 都営住宅に入居しようとする世帯員の中に、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。

いません 1	います 2	→ 「います」に○をつけた方は土地・建物の所在地と申込みされた理由を記入してください。
--------	-------	---

【住宅状況申告書附表】

11 都営住宅に入居する方のなかに次のいずれかにあてはまる方がいますか。○をつけてください。各項目の資格要件については24ページ「所得基準」の特別区分の表で確かめください。

原子爆弾被爆者	<input type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる
海外からの引揚者	<input type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる
ハンセン病療養所入所者等	<input type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる
戦傷病者手帳の交付を受けている障害者	<input type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる

12 生活保護又は「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」による支援給付の受給について、あてはまるほうに○を付けてください。

申込者を含め、都営住宅に入居する者全員が受給している	<input type="radio"/> いいえ	<input checked="" type="radio"/> はい
----------------------------	---------------------------	-------------------------------------

13 現在申込者と同居している方のなかに、都営住宅には入居しない方がいる場合、記入してください。

氏名	続柄	生年月日(年齢)	都営住宅に入らない理由
東京 孝太郎	子	大平令 61年8月28日(38歳)	来月結婚し、独立するため
		大昭平令 年月日(歳)	
		大昭平令 年月日(歳)	
		大昭平令 年月日(歳)	

14 都営住宅に入居する方のなかに、現在は申込者と別に住んでいる方がいる場合、記入してください。

氏名	東京 花子	都営住宅に入居する理由	母は弟と住んでいたが、弟は亡くなり私たちが夫婦と同居したいため
申込みのときに居住している住宅の種類 ○を付けてください。			
3 賃貸アパート ④ 賃貸マンション 5 借家 6 親族の持家 7 UR賃貸住宅 8 公社住宅 9 社宅・寮 10 都民住宅・区市民住宅 11 区市町村営住宅 12 都営住宅 13 自分の持家 14 母子生活支援施設 15 一時収容施設 16 借間 17 その他 ()			

15 都営住宅に入居する方のなかに心身障害者がいる場合、記入してください。

氏名	手帳の種類	等級等	交付または更新年月日等
10 東京 直子	①身体障害者手帳	2級	昭・平・令 21年12月5日
	②愛の手帳	度	昭・平・令 年 月 日
	③精神障害者保健福祉手帳	級	昭・平・令 年 月 日 期限：平・令 年 月 日
※年金証書の障害等級・診断書の種類 級 号・種類			
氏名	手帳の種類	等級等	交付または更新年月日等
	①身体障害者手帳	級	昭・平・令 年 月 日
	②愛の手帳	度	昭・平・令 年 月 日
	③精神障害者保健福祉手帳	級	昭・平・令 年 月 日 期限：平・令 年 月 日
※年金証書の障害等級・診断書の種類 級 号・種類			

※③の手帳の所持者で障害年金を受給されている方は、年金証書の障害等級等を記入してください。

裏面もご記入ください。

⑩ 家族の中に心身障害者がいる場合

- ・あてはまる方がいるときは、必ず記入してください。特に申込書の「2 申込区分」で「016 心身障害者世帯」を選択したのに、ここの欄に記入がない場合は非該当として取り扱います。
- ・万一、対象の方が申込み後に死亡された場合は、身体障害者手帳等の写しをとっておいてください。

○ 注意事項

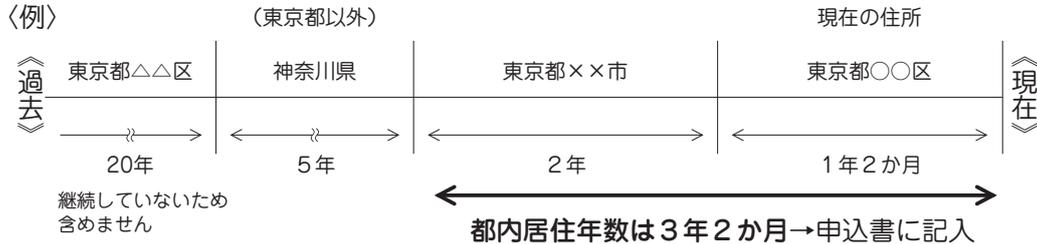
下記のような記入は非該当として取り扱います。

- ・申込者の都内居住年数（※）が3年未満または未記入
- ・申込地区番号が未記入または不明
- ・申込区分013・014ひとり親世帯（父子・母子世帯）で申込みしているが、同居親族に20歳以上の子や申込者の子以外の親族（例：申込者の親、兄弟など）を含んでいる
- ・申込区分016心身障害者世帯で申込みしているが、申込書15「家族の中に心身障害者がいる場合」の欄が未記入
- ・差引所得金額が24ページの所得基準表の家族人数に応じた所得基準を超えている
- ・申込地区で決められた入居人数と申込書に記入された人数（申込者+同居親族数）があわない（例：「3人以上」の地区に2人で申込み、「4人以上」の地区に2人、3人で申込みなど）

これらは主な例です。これ以外にも入居資格にあてはまらない記入は非該当になる場合がありますので、ご注意ください。記入方法で不明な点がある場合は、申込書を郵送する前にお問い合わせください。

※都内居住年数

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2か月と記入してください。

住宅状況申告書の書き方（申込書の裏面左側）

住宅に困っている事情を記入する面です。

住宅状況申告書 <input type="checkbox"/> を塗りつぶす方法から <input checked="" type="checkbox"/> を記入する方法に変わりました	
あなたの世帯状況やお住まいについて、あてはまる項目を選んでチェックを記入し、() 内に数字等を記入してください。チェックは、薄く印刷してある✓マークを丁寧になぞってください。	
1	<p>現在一緒に住んでいる方（申込者本人を含む）の年齢別の人数</p> <p>・11歳以下 <input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人 <input type="checkbox"/> 6人～</p> <p>・12歳以上17歳以下 <input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人 <input type="checkbox"/> 6人～</p> <p>・18歳以上64歳以下 <input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1人 <input checked="" type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人 <input type="checkbox"/> 6人～</p> <p>・65歳以上 <input type="checkbox"/> 0人 <input checked="" type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人 <input type="checkbox"/> 6人～</p>
2	<p>現在、一緒に住んでいる親族（申込者本人を含む）のうち寝たきりの病人等の人数</p> <p>【注】寝たきりの病人等とは、所得税法上の特別障害者控除を受けている方、要介護4・5の認定を受けている方をいいます。</p> <p><input type="checkbox"/> 0人 <input checked="" type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人 <input type="checkbox"/> 6人～</p>
3	<p>現在、一緒に住んでいる親族（申込者本人を含む）のうち心身障害者の人数と現在有効な手帳の等級等・人数 <input type="checkbox"/> 0人 <input checked="" type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人 <input type="checkbox"/> 6人 <input type="checkbox"/> 7人 <input type="checkbox"/> 8人</p> <p>・手帳（手帳や等級等が異なる方がいる場合は、複数記入してください）</p> <p>身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 1級 <input checked="" type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級 <input type="checkbox"/> 7級</p> <p>愛の手帳 <input type="checkbox"/> 1度 <input type="checkbox"/> 2度 <input type="checkbox"/> 3度 <input type="checkbox"/> 4度</p> <p>精神障害者保健福祉手帳※ <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級</p> <p>※障害年金を受給している場合の年金証書の障害等級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級</p>
4	<p>現在住んでいる住宅の種類</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 民間賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 母子生活支援施設 <input type="checkbox"/> 一時収容施設 <input type="checkbox"/> 借間 <input type="checkbox"/> シェアハウス</p> <p><input type="checkbox"/> 都営住宅、区市町村営住宅 <input type="checkbox"/> UR住宅、公社住宅、都民住宅等 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> その他</p>
5	<p>現在、親族・知人の住宅に住んでいる場合の状況（住宅の種類は問わない）</p> <p><input type="checkbox"/> 親族・知人の住宅に同居している <input type="checkbox"/> 親族・知人の住宅を借りている <input type="checkbox"/> あてはまらない</p>
6	<p>現在の住宅の構造</p> <p><input type="checkbox"/> 木造（軽量鉄骨を含む。） <input checked="" type="checkbox"/> 木造以外（鉄筋コンクリート造・鉄骨造等）</p>
7	<p>現在住んでいる住宅の間取り【注】親族・知人の住宅に住んでいる場合は住宅全体の間取り</p> <p><input type="checkbox"/> 1R・K・DK・LDK <input checked="" type="checkbox"/> 2K・DK・LDK <input type="checkbox"/> 3K・DK・LDK</p> <p><input type="checkbox"/> 4K・DK・LDK <input type="checkbox"/> 5K・DK・LDK <input type="checkbox"/> 6K・DK・LDK～</p>
8	<p>現在住んでいる住宅の専用面積【注】親族・知人の住宅に住んでいる場合は住宅全体の面積</p> <p>百の位 十の位 一の位 小数点第一位</p> <p><input type="text" value="ア"/><input type="text" value="イ"/><input type="text" value="ウ"/> . <input type="text" value="エ"/> m²</p> <p>ア（百の位） <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>イ（十の位） <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p> <p>ウ（一の位） <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p> <p>エ（小数点第一位） <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>
9	<p><input checked="" type="checkbox"/> 専用の台所がありません。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 専用のトイレがありません。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 専用の浴室がありません。</p> <p>【注】住宅がシェアハウスなどであり、他の住人と共用している場合や、設備そのものがない場合にチェックしてください。</p>
10	
11	
12	<p>家賃を支払っている方の氏名（ <u>東京 太郎</u> ）</p> <p>申込者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> もと配偶者 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他（ ）</p>

ご注意ください

- ・を塗りつぶす方法からを記入する方法に変わりました。
- ・申込者の現在の状況について正しく回答してください。
書きもれやはっきりしない書き方がある場合は、審査できないことがあります。
- ・黒のボールペン等（鉛筆は不可）で、丁寧に記入してください。
チェックは、薄く印刷してあるマークをなぞってください。
- ・間違えた場合は修正液等で消し、正しい項目にチェックを記入し直してください。
- ・実際と異なる記入があった場合は、「実態調査対象者」となっても失格・低順位になることがあります。

項目 1

- ・申込者を含み、現在、同居している方全員（親族のほか、友人・知人を含む）の人数を回答してください。

項目 2・3

- ・申込者を含み、あてはまる方がいる場合は、その項目を選んでチェックを記入してください。

項目 4

- ・お住いの住宅の種類について、あてはまるものを1つ選んでチェックを記入してください。

項目 5・6・7

- ・あてはまるものを1つ選んでチェックを記入してください。

項目 8

- ・住宅の専用面積を以下のように記入してください。
(住宅の賃貸借契約書等に記載の面積をご確認ください。)

(例) 専用面積が 32.1㎡ の場合

百の位 十の位 一の位 小数点第一位 百の位 十の位 一の位 小数点第一位
 . m² → . m² なので、次のようにを入れる

ア (百の位)	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2							
イ (十の位)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
ウ (一の位)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
エ (小数点第一位)	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

項目 9・10・11

- ・あてはまる場合のみ、チェックを記入してください。

項目 12

- ・家賃を支払っている方の氏名を記入し、申込者との関係であてはまるものにチェックを記入してください。

ご注意ください

- ・□を塗りつぶす方法から✓を記入する方法に変わりました。
- ・申込者の現在の状況について正しく回答してください。
書きもれやはっきりしない書き方がある場合は、審査できないことがあります。
- ・黒のボールペン等（鉛筆は不可）で、丁寧に記入してください。
チェックは、薄く印刷してある✓マークをなぞってください。
- ・間違えた場合は修正液等で消し、正しい項目にチェックを記入し直してください。
- ・実際と異なる記入があった場合は、「実態調査対象者」となっても失格・低順位になることがあります。

項目13

- ・あてはまる家賃額の項目にチェックを記入してください。

項目14～24

- ・あてはまる場合のみ、チェックを記入してください。

項目25

入居資格審査のときに、官公庁または住宅所有者等による証明書を提出していただきます。
なお、次の例にあてはまる場合は、立退きの対象となりません。

- ・自家所有者の方
- ・賃貸借契約期間が終了する場合
- ・離婚による転出の場合
- ・その他家賃滞納など申込者に原因がある場合

項目26

- ・過去2年間にポイント方式募集に申込みした方は、あてはまる年月にチェックをして整理番号を記入してください。
- ・整理番号がわからない場合は、年月にチェックのみ記入し番号欄は空欄としてください。都営住宅募集センターで申込者氏名のフリガナから申込みの履歴を検索しますので、必ずチェックを記入してください。また氏名に変更があった場合は余白に記入してください。

※住宅状況申告書右側（車いす使用者世帯）の下部分

「申告欄」

- ・都営住宅等の公営住宅に居住している方は、申込理由を必ず記入してください。記入された申込理由が、入居資格15ページ「5 住宅に困っていること」の（2）のア～エのいずれにもあてはまらない場合は、非該当として取り扱います。
ただし、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。