

令和 8 年 6 月募集

都営住宅使用申込書(町田市地元割当)

令和 8 年 6 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の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。

●太線枠内を必ず記入してください。

●重複申込み、申込地区番号の記入もれ等は、申込みが無効となります。

申し込めるのは
1か所だけです。

申込地区番号		登録番号	
抽せん番号			番

外国人の方へ
本名を必ず記入し、通称名がある場合は併記してください。

申	郵便番号	□□□-□□□□	電話番号	平日の日中に連絡のつく電話番号	— —
	現住所	町田市			
込	フリガナ				
	氏名	氏	名	生年月日 1 大正 2 昭和 年 月 日 3 平成 (○で囲んでください)	
	フリガナ				
	日本での通称名がある方	氏	名		
者	住宅に入ろうとする人数 (申込者を含む)	人	市内居住年数	年 か月	年齢 満 歳

住宅に入ろうとする世帯（親族）の構成					
氏名	続柄	生年月日 (年齢)	職業	年間所得金額	勤務先（現在働いている職場） の所在地・名称
フリガナ 申込者	本人			円	就職（開業） 年 月 日 電話
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (満 歳)		円	就職（開業） 年 月 日 電話
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (満 歳)		円	就職（開業） 年 月 日 電話
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (満 歳)		円	就職（開業） 年 月 日 電話
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (満 歳)		円	就職（開業） 年 月 日 電話
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (満 歳)		円	就職（開業） 年 月 日 電話
計 人	特別控除金額		△	円	氏名 種類
	差引所得金額			円	

入居はしないが、申込者または同居親族の 所得税法上の被扶養親族（遠隔地扶養）	人
---	---

※裏面もご記入ください。

