

令和8年2月都営シルバーピア住宅（地元割当）使用申込書（葛飾）

令和8年2月 日  
葛飾区長あて

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、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。

抽せん番号	都営	ここにはなにも書かないでください。
-------	----	-------------------

・太線枠内のみ、必ず記入してください。申込後の記載事項変更は原則としてできませんので注意してください。

1. 申込者について記入してください。なお、この方が住宅使用許可の名義人となります。

申込者	現住所	〒 葛飾区		自宅電話番号	
	フリガナ				
	氏 名	氏	名	区内居住年数	年 月 日
	フリガナ			在留資格	
	日本での通称名がある方	氏	名	在留期間	年 月 日から 年 月 日まで

2. 入居しようとする方について、記入してください。  
記入もれがあると、申し込みが無効となる場合があります。

世帯（親族）の構成	氏 名	続柄	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・アルバイト先・学校の名称・所在地	職業
	フリガナ			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	勤務（開業）開始年月日	
	申込者	本人	大・昭・平・令 年 月 日生 (満 歳)			所在地 名 称 電 話	昭和 平成 令和 年 月 日
			大・昭・平・令 年 月 日生 (満 歳)	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	勤務（開業）開始年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
				合計所得金額A	特別控除合計金額B	差引所得金額A-B	※所得基準を超える場合は申込みできません。
				円	円	円	

3. 申込者の現在の同居親族と、入居を希望する世帯員の人数を記入してください。  
申込者を含め、現在 人で暮らしており、住宅には申込者を含め 人で入居する予定です。

4. 申込者又は同居親族の所得税法上の扶養親族で、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

・裏面記入してください。 No. 1

<b>住宅の種類</b> ○を付けてください	ア 賃貸アパート(木造)    イ 賃貸アパート(鉄筋)    ウ 借家    エ 親族の持家 ケ UR賃貸住宅(旧公団住宅)    カ 公社住宅    キ 社宅・寮    ク 都民住宅 コ 区市町村営住宅    コ 都営住宅    ソ 自分の持家    シ 母子生活支援施設 ス 一時収容施設    セ 借間    ソ その他		
<b>間取り</b> (1K、2DK等を記載してください。)	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
<b>家賃</b> (共益費、駐車場料金などを除く)	月額 円	※住宅が狭いことを理由とした、都 営住宅等公営住宅からの申し込み 及び世帯を分離する申し込みの方 のみ記入してください。	※住戸専用面積 m <sup>2</sup>

○を付けてください。

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

○を付けてください。

いません	います
------	-----

--