

令和7年11月葛飾区シルバーピア住宅使用申込書

(葛飾)

令和7年11月 日

葛飾区長あて

私は葛飾区シルバーピア住宅条例に基づくシルバーピア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6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。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	〒 区		電話番号	
	フリガナ			—	
	氏名	氏	名	区内居住年数	年 月
	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
	生年月日	年 月 日	申込者の年齢	歳	

2. 葛飾区シルバーピア住宅を希望する方は「単身」か「2人世帯」のどれか一つを○で囲んでください。

申込区分	単身	2人世帯
------	----	------

3. 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。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	本人	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 寡婦 6 ひとり親	所在地 名 称 電 話	勤務（開業）開始年月日 年 月 日
	申 込 者						
			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 寡婦 6 ひとり親	所在地 名 称 電 話	勤務（開業）開始年月日 年 月 日
				合計所得金額A	特別控除合計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	

4. 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。

5. 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

・裏面も記入してください。

住宅の種類 ○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 オ UR賃貸住宅(旧公団住宅) カ 公社住宅 キ 社宅・寮 ク 都民住宅 ケ 区市町村営住宅 コ 都営住宅 サ 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		
間取り (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
家賃 (共益費、駐車場料金等を除く)	月額 円		

ア、立ち退きを求められている
(立ち退き理由: 立退き期限: 令和 年 月 日)

イ、家屋が老朽化していて、生命・財産に危険を及ぼす状態である(建築年数 年)

ウ、その他()

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

いません	います
------	-----

令和 年 月 日
 申込者氏名 (自署) 同居者氏名 (自署)

ここにはなにも書かないでください。