

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。

3年8月 ポイント方式 公募 都営住宅使用申込書

令和3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、裏面左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 分	20210842	登 録 区 分	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		
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

3

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

郵便番号	1770-0013	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。 4年未満の方は月数も記入してください。	3年 2か月
フリガナ	トウキョウ	タロウ	性別	生年月日	
氏名	氏 東京	名 太郎	男	大正・昭和・平成 42年10月5日	
フリガナ			女	満(53)歳	
日本での通称名がある方					

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	その他	96
母	52		

〔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

4

- 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。

- 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・性別をご記入ください。

入居人数	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	性別	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 名称 都商事(株) 電話 03(0000)0000 勤務(開業)開始年月日 昭和28年6月1日	会社員		
2	東京直子	妻 (12)	大昭和42年12月5日生 (満53歳)	男	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 名称 (株)KKストア 電話 03(0000)0000 勤務(開業)開始年月日 昭和28年6月15日	パート		
3	東京花子	母 (52)	大昭和19年5月1日生 (満77歳)	女	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 () 名称 () 電話 () 勤務(開業)開始年月日 昭和 年 月 日	年金		
4		()	大昭和 年 月 日生 (満 歳)	男	7	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 昭和 年 月 日			
5		()	大昭和 年 月 日生 (満 歳)	女		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 昭和 年 月 日			
6		()	大昭和 年 月 日生 (満 歳)	男		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 昭和 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)	26ページで計算 400,000円 300,000円	9	20-27ページで計算 1,143,800円 7,638,800円	所得基準を超える場合は申込みできません。

- 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20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、申込書は1世帯につき1通のみ有効です。2通以上送ると、すべてが無効です。

① 申込地区番号

- ・申込地区一覧（32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

- ・10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。
- ・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、申込書配布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。ただし、車いす使用者世帯向住宅に申込みする場合は除きます。

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、申込書配布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、申込書配布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。

給与所得（会社員、パート、アルバイトの方など）	22～23ページ
事業等所得（自営業、外交員など）	24ページ
年金所得	25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。（26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。

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1のとおり		家賃 (共益費、駐車場料金等を除く。)	月額 裏面11のとおり 円
間取り(1DK、2DK等と記載してください。)	裏面2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 裏面2のとおり 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。

<input checked="" type="radio"/> 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 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」による支援給付を受給していますか。申込者を含め都営住宅に入居するすべての方が受給している場合「はい」に○を付けてください。

<input checked="" type="radio"/> いいえ 0	はい 1
----------------------------------------	------

12 住宅の所有者（借りている場合は貸主）等について、記入してください。

住宅の所有者（貸主）	住宅の所有者の住所	賃貸借契約書の有無
山本 三郎	千代田区丸の内3-8-1	あり なし
契約書記載の住宅の借主	申込者と住宅の借主との関係	家賃を払っている方
東京 太郎	本人、親、子、兄弟、もと夫（妻）、知人、その他（ ）	氏名 続柄 (東京太郎) (本人)

13 都営住宅に入らないが、現在同居している人について書いてください。

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	大男 平令	60. 8 . 28 (35歳)	来月結婚し、独立するため
	大昭 平令	(歳)	
	大昭 平令	(歳)	
	大昭 平令	(歳)	

14 現在別居しているが、都営住宅に入ろうとする人について書いてください。

住所	清瀬市中里1-1 中里荘101		
住宅の種類	<input checked="" type="radio"/> 他家等の賃貸住宅、親族の家、自家、公営住宅、UR住宅、その他（ ）		
氏名	東京 花子	電話番号	042-111-2222
都営住宅に入居する理由	母は弟と住んでいたが、弟が亡くなり、私たち夫婦と同居したいため。		

15 家族の中に心身障害者がいる場合、記入してください。

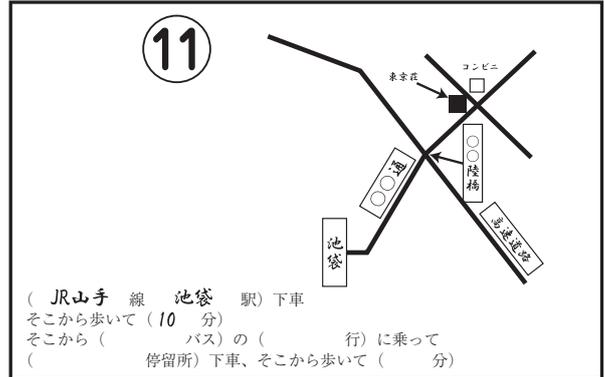
10 東京 花子	手帳の種類	等級等	交付または更新年月日等
	①身体障害者手帳	2級	昭・平・令 21 年 12 月 5 日
	②愛の手帳	度	昭・平・令 年 月 日
	③精神障害者 保健福祉手帳	級	昭・平・令 年 月 日
			※年金証書の障害等級・診断書の種類 級 号・種類
氏名	手帳の種類	等級等	交付または更新年月日等
	①身体障害者手帳	級	昭・平・令 年 月 日
	②愛の手帳	度	昭・平・令 年 月 日
	③精神障害者 保健福祉手帳	級	昭・平・令 年 月 日
			※年金証書の障害等級・診断書の種類 級 号・種類

※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。

16 家族の中に夫または妻と別居している方がいらっしゃいますか。

氏名	別居している場合、その理由	児童扶養・育成手当
	離婚調停中・離婚協議中 その他（ ）	・受給しています ・受給していません

17 いちばん近い駅またはバス停からの地図



裏面もご記入ください。

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。

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。

⑪ いちばん近い駅またはバス停からの地図

地図が書けない場合でも、最寄駅・バス停の名前と、そこから自宅までの徒歩分は必ず記入してください。また、地図を貼っても構いません。

○ 注意事項

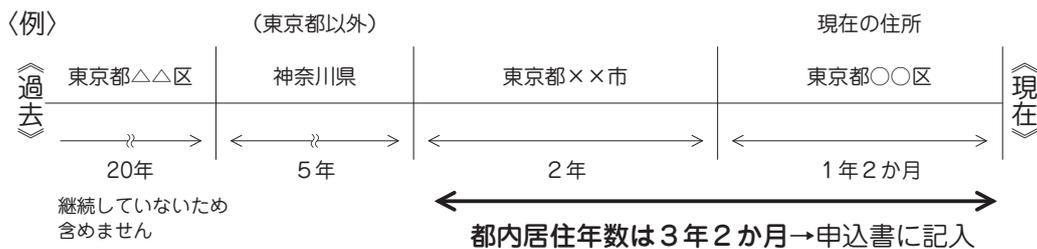
下記のような記入は非該当として取り扱います。

- ・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20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（申込書配布期間）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		あなたのお住まいについて、あてはまる項目の□をぬりつぶし [例■]、() 内にあてはまる数字等を記入してください。																										
1	現在の住宅 (○で囲む)	自家、母子生活支援施設、一時収容施設、 <u>木造アパート</u> 、鉄筋アパート、借家、借間、 社宅、都営住宅、都民住宅、UR住宅、公社住宅、その他 () (次にも該当する方は○で囲む) 親兄弟・知人の家に同居している、親兄弟・知人の家を借りている																										
2	現在住んでいる住宅の間取り図 [注意] 親兄弟・知人と一緒に住んでいる人は、家全体の間取りを書いてください。	(2 階建の2階) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td> <td>板の間</td> <td>カベ</td> <td>カベ</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>浴室</td> <td>押入</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>台所 3畳</td> <td>4.5畳</td> <td>6畳</td> <td>マド</td> </tr> <tr> <td></td> <td>玄</td> <td>トイレ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>カベ</td> <td>カベ</td> <td></td> </tr> </table> 1間 1畳)半間		板の間	カベ	カベ			浴室	押入				台所 3畳	4.5畳	6畳	マド		玄	トイレ					カベ	カベ		現在の居住人数 3 人 居室 6 畳×1 室 4.5 畳×1 室 畳× 室 台所 3 畳 (流しを含む) 食事室・台所 畳 (流しを含む) リビング 畳
	板の間	カベ	カベ																									
	浴室	押入																										
	台所 3畳	4.5畳	6畳	マド																								
	玄	トイレ																										
		カベ	カベ																									
3	<input type="checkbox"/> 現在住んでいる住宅に寝たきりの病人がいます。(氏名 病名) (注意事項) 寝たきりの病人とは所得税法上の特別障害者控除をうけている方等をいいます。																											
4	<input type="checkbox"/> 現在住んでいる家族に障害者がいます。(氏名 障害の程度 級 度)																											
5	<input type="checkbox"/> 他に部屋がないため、夫婦(親)と子供が一室で就寝しています。(歳、 歳、 歳)																											
6	<input type="checkbox"/> 他に部屋がないため、異性の兄弟が一室で就寝しています。(歳、 歳、 歳)																											
7	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者だけで居住しています。(歳、 歳、 歳)																											
8	<input type="checkbox"/> 台所が共用です。																											
9	<input type="checkbox"/> 便所が共用です。																											
10	<input type="checkbox"/> 浴室がないため銭湯等に行っています。																											
11	<input checked="" type="checkbox"/> 家賃は月額(70,000 円)、共益費・管理費は月額(2,000 円)、合計(72,000 円)です。 (駐車場代は除きます)																											
12	<input type="checkbox"/> 建物の老朽化により、床、壁、天井等が著しく損傷又は汚損しています(自損を除く)。																											
13	<input checked="" type="checkbox"/> 建物の老朽化により、外壁の剥離・剥落・亀裂等の損傷がある又は金属部は腐食しています。																											
14	<input type="checkbox"/> 地盤沈下又は土台の腐食等により建物が傾き、倒壊の恐れがあります。																											
15	<input type="checkbox"/> 南側に近接して建物があり、台所を除く居室は午前又は午後には多少の日照があるだけです。 <input type="checkbox"/> 窓側に近接して建物があり、台所を除く居室は日照時間が著しく少ない。又、採光も少なく、曇天等の時は、昼間も電灯を点けることが多いです。 <input type="checkbox"/> 窓側に隣接して建物があり、台所を除く居室は一日中日照及び採光がなく、部屋が暗いので昼間でも電灯を必要とします。																											
16	<input checked="" type="checkbox"/> 周囲が木造の建物に隣接していて、火事や地震のときは危険な状態です。																											
17	<input type="checkbox"/> 住んでいる建物の外廊下が狭く、外階段が急だったりして、火事や地震のときには危険な状態です。 <input type="checkbox"/> 住んでいる建物の一部に燃料や火薬などの危険物を取り扱っている店や倉庫があります。																											

ご注意ください

- ・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。
- ・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

- ・お住まいの住宅の種類についてあてはまるものを○で囲んでください。
- ・自家および都営住宅等の公営住宅にお住まいの方は、申告欄（右下）に申込理由を記入してください。申込理由によっては、非該当として取り扱うことがあります。

項目2

- ・間取りは正確に記入してください。
- ・店舗、事務所を併用している場合はあてはまる部分に、店舗または事務所と記入してください。
- ・2階建て以上の場合は、すべての階の間取りを記入してください。
- ・居住人数は、都営住宅に入居する方だけでなく、現在同居している方全員の人数を記入してください。

項目3・4

あてはまる方がいる場合は、その方の氏名等を記入してください。

項目11

- ・家賃には、共益費、管理費、駐車場代は含みません。
- ・親族、知人の家に同居している場合は、家賃を負担している場合のみ記入してください。
- ・家賃は、入居資格審査のときに賃貸借契約書および家賃通帳等で確認します。

自営業で、住まいと店舗・事務所が同一で、それらを確定申告の際に経費扱いとしている方は、下の記入例を参考に、令和2年分の確定申告で計上する、事業にかかわる地代家賃の年額から駐車場代を除いた額を、住宅状況申告書左下の◎項目11 内に記入してください。

[記入例]

自営業の方は、右欄もご記入ください。

事業にかかわる地代家賃は年額（ 252,000 円）です。（駐車場代は除く）
契約家賃は年額（ 840,000 円）です。
地代家賃は契約家賃の（ 30 %）です。

項目15・17

あてはまるものが複数あるときは、すべての□をぬりつぶしてください。

ご注意ください

- ・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。
- ・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18・19・20・21・22・23・24

あてはまる工場、道路、鉄道、店舗について、申込用紙の表面「17 いちばん近い駅またはバス停からの地図」のなかに記入してください。

項目20・21・22

あてはまるものが複数あるときは、すべての□をぬりつぶしてください。

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、あてはまる年月の□をぬりつぶしてください。
- ・整理番号を紛失した場合、都営住宅募集センターで申込者のフリガナから申込みの履歴を検索しますので、必ず□をぬりつぶしてください。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。

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11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。