

申込書の受付は郵送でのみ受け付けます。令和6年12月4日(水)までの消印有効です。

# 令和6年11月都営住宅（地元割当）使用申込書

※申込みは1世帯につき1通までです。

○募集のご案内で入居資格をご確認ください。  
○太線枠内のみご記入ください。

記入日	令和 年 月 日
-----	----------

抽せん番号
-------

(提出先) 台東区長

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。

1 入居を希望する人数の（ ）のどちらか一つに○をつけてください。

( )	<b>1人で入居予定</b> 1人で申込をする場合には、該当する申込区分についても○をつけてください。 【申込区分】( ) 60歳以上 ( ) 身体障害者1級～4級 ( ) 単身精神障害者 ( ) 単身知的障害者 ( ) 生活保護または中国残留邦人支援給付受給者 ( ) 海外からの引揚者 ( ) ハンセン病療養所 ( ) 単身DV被害者
( )	<b>2人で入居予定</b>

2 申込者についてご記入ください。なお、申込者が都営住宅入居後の名義人となります。 ※申込み後の名義人の変更はできません。

現住所	〒 台東区	フリガナ	氏名	氏	名	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成	台東区 居住年数	職業(※2)
		フリガナ					年 月 日		
	自宅電話	外国人の場合 通称名	氏	名	満( )歳		年		
	携帯電話								

3 申込者を含めた現在の同居親族の人数と入居予定者数についてご記入ください。 ➡ 現在の同居親族人数  人 ・ 入居予定人数  人

4 申込者以外に入居予定者全員についてご記入ください。申込み時に生まれていない子は記入しないでください。

氏名	続柄(※1)	生年月日	職業(※2)
フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	

続柄は以下から選択(※1)

夫	祖父
妻	祖母
未届の夫	兄
未届の妻	弟
子	姉
孫	妹
父	婚約者
母	パートナー
その他	

申込者または入居予定者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、以下にその氏名をご記入ください。

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名

5 所得基準内であることを確認したら、下の□に✓を付けてください。(募集のご案内10ページをご覧ください。)

申込者および入居予定者の年間所得の合計額が、所得基準内であることを確認しました。

6 土地や建物を所有していますか。下の□に✓を付け、所有している場合は、申込む理由(募集のご案内7ページの4をご覧ください。)もご記入ください。

いません  います(理由 )

7 現在どの住宅にお住まいですか。□に✓を付けてください。

<input type="checkbox"/> 1. 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 2. 借家 <input type="checkbox"/> 3. 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 4. 台東区高齢者住宅 <input type="checkbox"/> 5. UR賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 6. 公社住宅 <input type="checkbox"/> 7. 都民住宅 <input type="checkbox"/> 8. 都営住宅 <input type="checkbox"/> 9. 親族の持家 <input type="checkbox"/> 10. 自分の持家 <input type="checkbox"/> 11. 母子生活支援施設 <input type="checkbox"/> 12. 一時収容施設 <input type="checkbox"/> 13. その他	賃貸住宅にお住まいの方 →以下に家賃を記入  月額 <input type="text"/> 円 (共益費・駐車場代を除く)	※住宅が狭い理由でのお申込 →以下に住戸専用面積を記入  住戸専用面積 <input type="text"/> m <sup>2</sup>
---	--	--

郵便はがき  
85円切手を貼ってください  
-

申込者ご住所  
台東区  
※こちらは記入不要です

申込者名  
※こちらは記入不要です 様

〒110-8615  
台東区東上野4丁目5番6号  
台東区役所 都市づくり部 住宅課  
  
住宅課記入欄(記入しないでください)  
抽せん番号

番号

郵便はがき  
85円切手を貼ってください  
-

申込者ご住所  
台東区  
※こちらは記入不要です

申込者名  
※こちらは記入不要です 様

〒110-8615  
台東区東上野4丁目5番6号  
台東区役所 都市づくり部 住宅課  
  
住宅課記入欄(記入しないでください)  
抽せん番号

切りはなさないこと(太線枠内を記入してください)

結果

## 抽せん番号のお知らせ

### 令和6年11月都営住宅(地元割当)入居者募集

あなたの抽せん番号は、おもてに記したとおりです。  
資格審査対象者(資格審査を受けられる方)を決める  
抽せんはこの番号で行います。

#### 公開抽せん

日時 令和6年12月24日(火) 午前10時から  
場所 台東区役所 3階 301会議室  
※抽せん会場内の人数を制限する場合があります。  
※抽せん会への参加・不参加は当落に一切関係ありません。

#### 発表

抽せん結果のお知らせは、令和6年12月25日(水)  
以降に発送します。また、住宅課窓口及びホームページに抽せん結果を掲示します。  
※抽せん結果について電話でのお問い合わせはご遠慮  
ください。

----- 切りはなさないこと -----

## 抽せん結果のお知らせ

### 令和6年11月都営住宅(地元割当)入居者募集

このたび申込まれた都営住宅(地元割当)入居  
者募集の公開抽せんの結果、あなたは

となりました。

(以下、当せんされた方・補欠となられた方へ。)

#### ◎資格審査対象者となられた方

- ①あなたは、当せんして資格審査を受けられることになりましたが、審査に合格しなければ入居できません。
- ②申込書に記入された事項について、資格審査は令和7年1~2月中に行います。1月下旬までに入居資格審査通知が届かない場合は下記までお問合せください。なお、通知で指定した期限までに書類の提出や連絡がない場合は、失格とし、補欠者を繰り上げます。

#### ◎補欠となられた方

資格審査対象者の中から辞退等があった場合に順次繰り上げ、審査いたします。なお、繰り上げにならない場合は、後日、その旨の通知を送付いたします。

#### ◎資格審査対象者となられた方、補欠となられた方

住所が変わったときは、必ず住宅課にはがきで連絡してください。その際、公募時期、抽せん番号も書いてください。

【担当】台東区 都市づくり部 住宅課

電話 03(5246)1468(直通)

切りはなさないこと