抽選結果通知及び抽選番号通知用

切 手 貼 付 欄

85円分の切手を２組(計170円分)貼ってください。

〇申込書は、折りたたんで所定の封筒に入れ、必ず切手を貼り郵送にてお申込みください。

令和８年１１月

あき家都営住宅使用申込書（新宿区地元割当）

令和８年　　月　　日

東京都知事・新宿区長あて

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。

不自然な世帯分離や、一世帯で2通以上の申込み（重複申込）はすべて無効となります。

申込区分

申込みをする住宅の区分（数字）を１つ記入してください。

申込者（本人）※この方が都営住宅使用許可後の名義人となります。申込み後の変更は、原則できません。

郵便番号	〒　　－	電話番号	※平日の昼間連絡のとれる電話番号を記入してください。 －　　－
現住所	新宿区		
フリガナ		※申込者が外国人である場合、ご記入ください。	
氏　名		在留資格	
		在留期間	年　月　日から　年　月　日

世帯の構成（都営住宅に入居予定の方全員を記入してください。）

氏名	続柄	生年月日（満年齢）	職業	所得額（円）	勤務先名 事務所名又は学校などの名称
申込者	本人	大・昭　年　月　日 平・令　（満　歳）			
フリガナ		大・昭　年　月　日 平・令　（満　歳）			
フリガナ		大・昭　年　月　日 平・令　（満　歳）			
フリガナ		大・昭　年　月　日 平・令　（満　歳）			
フリガナ		大・昭　年　月　日 平・令　（満　歳）			

合計　　人　　合計額　　

所得基準を超える場合は申込みできません。

※所得額は空白でも構いませんが、わかる範囲で記入してください。当選された際の審査時に、詳しく確認します。生活保護を受けている方は、０円と記入してください。

事務処理欄
ここは記入しないでください