

区立住宅使用申込書

平成 年 月 日
(あて先) 東京都板橋区長

申込住宅名	住宅	抽せん番号	番
-------	----	-------	---

申 込 者	郵便番号	電話	昼間の連絡先
	現住所		
	フリガナ 氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)
	住宅入居希望人員	人	在住・在勤区分 区内在住または在勤・板橋区外在住
世帯の状況		1. 車いす使用者がいます 2. 寝たきりの病人がいます 3. 歩行困難な者がいます	
新婚世帯及び子育て世帯支援制度の利用希望		1. 新婚世帯〔婚姻(予定)年月日 平成 年 月 日〕 2. 子育て世帯 ※ 支援を希望する場合、該当するものに○をつけてください。	

東京都板橋区立住宅条例に基づき区立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、使用者として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。

世帯（親族）の構成						
フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業	年 収		勤務先または営業所等
				総 収 入	所 得	
申 込 者	本人			円	円	
.....		大昭平 年 月 日 (満 歳)		円	円	
.....		大昭平 年 月 日 (満 歳)		円	円	
.....		大昭平 年 月 日 (満 歳)		円	円	
.....		大昭平 年 月 日 (満 歳)		円	円	
.....		大昭平 年 月 日 (満 歳)		円	円	
計	人	特別控除の額		△	円	
遠隔地扶養等	人	差引所得金額		円		

※ 遠隔地扶養等（入居しないが、使用者又は同居親族の所得税法上の扶養親族）

氏名	老人扶養控除	特定扶養控除	寡婦（夫）控除	障害者又は特別障害者控除	障がいの程度
					種 級 度

※ あなたの世帯で特別控除を受ける人がいる場合に、記入してください。（障がい者の方は障がいの程度も記入してください。）