

令和8年6月

年 月 日  
※印欄は記入しないこと。

抽選番号

※

## 中央区営住宅使用申込書

(宛先) 中央区長

申 込 者	〒	電話番号(自宅)	( )	電話番号(携帯)	( )
	現住所	( ) 方			
フリガナ	氏名		生年月日	大正・平成 昭和	年 月 日 満( ) 歳

私は、中央区営住宅条例に基づく区営住宅を使用したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者本人若しくは現に同居し、若しくは同居しようとする者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、使用の許可を受けられなくても異議ないことを誓約します。

また、許可の上は、申込者又は同居者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します。

暴力団員であるか否かを確認するため、警視庁に照会されることに同意します。

氏名

上記氏名欄は、本人が自署してください。ただし、成年被後見人等にあつては、本人に代わって法定代理人が署名することができます。

申込区分 あなたが申込む区分の番号に○をつけてください。

1	月島四丁目アパート	2戸(2DK・34.3m <sup>2</sup> )
2	勝どき住宅	1戸(1DK・32.6m <sup>2</sup> )
3	勝どき住宅	1戸(2DK・53.8m <sup>2</sup> )

## 住宅に入ろうとする家族(親族)の構成

(ふりがな)氏名	続柄	生年月日 (満年齢)	職業	年 収	所 得	現在の勤務先、学校等
申込者	本人			円	円	所在地 名称 電話番号 就職日 ( ) 年 月 日
		大昭平令 年 月 日 ( ) 歳				所在地 名称 電話番号 就職日 ( ) 年 月 日
		大昭平令 年 月 日 ( ) 歳				所在地 名称 電話番号 就職日 ( ) 年 月 日
		大昭平令 年 月 日 ( ) 歳				所在地 名称 電話番号 就職日 ( ) 年 月 日
		大昭平令 年 月 日 ( ) 歳				所在地 名称 電話番号 就職日 ( ) 年 月 日
計	人		合計所得金額		円	申込者又は同居親族の所得税法上の扶養親族のうち、入居しない者の人数(遠隔地扶養)

裏面も記入してください。

