

令和8年5月

都営住宅（地元割当）

使用申込書

令和8年 月 日

（宛先）東京都板橋区長

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。

- 裏面も必ず記入してください。
- 太線枠内を必ず記入してください。
- 重複申込み、申込番号の記入もれ等は、申込みが無効となります。
- 申込番号は、申込書の3か所の同じ番号に○印を記入してください。

いずれかひとつに○印をつけてください

申込番号	5. 板橋幸町（1～2人向）
	6. 西台（1～2人向）
	7. 西台（2人以上向）
	8. 前野町四丁目第5（2人以上向）
	9. 坂下二丁目第2（2人以上向）
10. 幸町（3人以上向）	

受付印	※記入しないで下さい。
抽せん番号	※記入しないで下さい。

番

1 申込者について（※この欄に記入された方が都営住宅使用許可の名義人になります。）

申込者	郵便番号	—	区内居住年数	年
	現住所	板橋区		
	フリガナ	氏名	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 満（ ）歳
	電話番号	自宅（ ）	携帯・職場等（ ）	

2 都営住宅に入居しようとするすべての世帯員について

フリガナ氏名	続柄	生年月日	収入金額	所得金額	特別控除（○で囲む）	申込日現在の勤務先又は学校の名称、所在地及び電話番号等	職業
申込者	本人		円	円	老人・特定他障・特障寡婦・ひとり親	名称 所在地 電話番号 勤務（開業）年月日	
		大昭平令 年 月 日 満（ ）歳	円	円	老人・特定他障・特障寡婦・ひとり親	名称 所在地 電話番号 勤務（開業）年月日	
		大昭平令 年 月 日 満（ ）歳	円	円	老人・特定他障・特障寡婦・ひとり親	名称 所在地 電話番号 勤務（開業）年月日	
		大昭平令 年 月 日 満（ ）歳	円	円	老人・特定他障・特障寡婦・ひとり親	名称 所在地 電話番号 勤務（開業）年月日	
		大昭平令 年 月 日 満（ ）歳	円	円	老人・特定他障・特障寡婦・ひとり親	名称 所在地 電話番号 勤務（開業）年月日	
所得基準判定	世帯員全員の年間所得金額の合計（A）			円	円	住居に入居しないが、申込者または同居親族の所得税法上の扶養親族数（遠隔地扶養）	人
	特別控除の額の合計（B）						
	差引所得金額（A）－（B）				※入居所得基準の判定額		円

※注意 寡婦・ひとり親控除額は、控除を受けようとする方の所得金額が上限になります。

申込書（みず色）

3 表面1の申込者の現在の同居親族数と、都営住宅に入居しようとする世帯員の人数について

現在、申込者を含め 人で暮らしており、都営住宅には 人で入居する予定です。

4 現在は同居しているが、都営住宅には入居しない方について

氏名	続柄	生年月日等	都営住宅に入らない理由
		大・昭・平・令 年 月 日 満()歳	
		大・昭・平・令 年 月 日 満()歳	

5 現在は別居しているが、都営住宅に同居しようとする方について

氏名	続柄	生年月日等	都営住宅に同居する理由
		大・昭・平・令 年 月 日 満()歳	
		大・昭・平・令 年 月 日 満()歳	
同居しようとする方の住宅の種類		1. 借家等の賃貸住宅 2. 自分の持ち家 3. その他 ()	

6 現在お住まいの住宅等の状況について

住宅の種類 (該当する種類に○)	1. 賃貸アパート・マンション 2. 戸建の借家 3. UR賃貸住宅 4. 公社住宅 5. 都民住宅 6. 区営住宅 7. 都営住宅 8. 親族の家 9. 自分の持ち家 10. その他 ()				
間取り	() K・DK・LDK ※ 左のK・DK・LDKを除いた部分の畳数の合計 () 畳				
家賃	月額 円 (共益費・駐車場代を除く)				

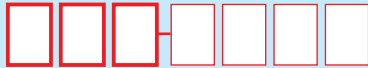
7 都営住宅に入居しようとする世帯員における土地や建物の所有者の有無について

1 土地の所有者がいます	2 建物の所有者がいます	3 土地・建物の両方の所有者がいます	4 いません
※「1～3」に○をつけた方は、次のア～ウのいずれかに○をつけてください。 ア 著しく老朽化し、かつ法的に再建築が困難で取壊し予定。 イ 差押、正当な事由により立ち退き請求等を受けており、住宅または土地の所有者でなくなる。 ウ アとイ以外の理由。			

8 都営住宅に入居しようとする世帯員の収入の種類又は世帯員全体に収入がない場合の生活状況等について

収入がある方の氏名及び収入の種類		世帯員全員に収入がない場合の生活状況等
氏名	収入の種類 (複数あてはまる場合は全てに○)	
	1. 給与 2. 事業所得 3. 年金 4. その他 ()	1. 生活保護を受給している。 2. 失業中である。 3. 仕送りや援助を受けている。 4. その他 (具体的にご記入ください。)
	1. 給与 2. 事業所得 3. 年金 4. その他 ()	
	1. 給与 2. 事業所得 3. 年金 4. その他 ()	
	1. 給与 2. 事業所得 3. 年金 4. その他 ()	
	1. 給与 2. 事業所得 3. 年金 4. その他 ()	

必ずはって
ください。
85
円切手を



太線内を書いてください。

住	板橋区
所	
氏	
名	様

いずれかひとつに○印をつけてください

申込 番号	5.	板橋幸町 (1~2人向)	申込 番号	8.	前野町四丁目第5 (2人以上向)
	6.	西台 (1~2人向)		9.	坂下二丁目第2 (2人以上向)
	7.	西台 (2人以上向)		10.	幸町 (3人以上向)

〒173-8501
板橋区板橋二丁目66番1号
板橋区都市整備部住宅政策課
電話 (3579) 2187

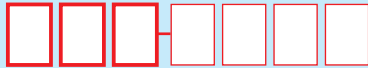
抽せん 番号	※記入しないで下さい。
	番

都

(切りはなさないこと)

郵便はがき

必ずはって
ください。
85
円切手を



太線内を書いてください。

住	板橋区
所	
氏	
名	様

いずれかひとつに○印をつけてください

申込 番号	5.	板橋幸町 (1~2人向)	申込 番号	8.	前野町四丁目第5 (2人以上向)
	6.	西台 (1~2人向)		9.	坂下二丁目第2 (2人以上向)
	7.	西台 (2人以上向)		10.	幸町 (3人以上向)

〒173-8501
板橋区板橋二丁目66番1号
板橋区都市整備部住宅政策課
電話 (3579) 2187

抽せん 番号	※記入しないで下さい。
	番

都

抽せん番号のお知らせ

令和8年5月 都営住宅(地元割当)

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。
なお、抽せんは次のとおり行います。

公開抽せん会

- ◎と き 令和8年 7月 3日 (金)
13時30分～14時30分終了(予定)
- ◎ところ 板橋区役所本庁舎北館5階 504会議室
- ◎発表 ●抽せん結果のお知らせ を
令和8年 7月 17日頃発送します。
- 公開抽せん会后、区のホームページ
(<https://www.city.itabashi.tokyo.jp/>)でも
結果を掲載します。※新聞等の紙上での発表
はありません。
 - 電話による問合せはお断りいたします。

- 1 抽せんは、来場された申込者の立会いのもとで行います。
- 2 会場には定員があります。
- 3 当日会場においでにならなくてもさしつかえありません。

抽せん結果のお知らせ

令和8年5月 都営住宅(地元割当)

このたび申込まれた都営住宅(地
元割当)の公開抽せんの結果

あなたは

となりました。