

令和8年6月 都営・区営・区営高齢者住宅使用申込書

令和8年6月 日

江東区長 殿

私は、東京都営住宅条例、江東区営住宅条例、江東区高齢者住宅条例に基づく都営・区営・区営高齢者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は、使用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。

- ・太線内は必ず記入してください。
- ・重複申込みや申込みの要件を備えていない申込みの場合には、当せんしても失格になります。
- ・申込地区番号の記入もれは無効となります。番号は申込書、はがき、封筒、すべてに記入が必要です(計4か所)。
- ・30～32ページに記入例がありますので、ご確認ください。
- ・裏面も必ず記入してください。

申込地区番号		抽せん番号		番
--------	--	-------	--	---

申 込 者	郵便番号	<input type="text"/>	自宅電話・携帯	()	
	現住所	江東区	丁目	番 号() 方、荘 アパート	号室
	フリガナ			大正	年 月 日
	氏名			昭和	年 月 日
	フリガナ			平成	(満 歳)
	外国人の場合 通称名		区内居住年数	住宅に入ろうとする 人数(申込者含む)	
			年	人	

世帯(親族)の構成 [住宅に入ろうとする家族]						
氏名	続柄	生年月日 (満年齢)	職業	年収額(年金含む)		現在働いている勤務先・事業所または学校などの所在地および名称
				総収入額	所得金額	
フリガナ 申 込 者	本人	大正 年 月 日 (満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
		大昭 年 月 日 平令(満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
		大昭 年 月 日 平令(満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
		大昭 年 月 日 平令(満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
		大昭 年 月 日 平令(満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
		大昭 年 月 日 平令(満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
		大昭 年 月 日 平令(満 歳)		円	円	所在地 名称 就 業 (開 業) 電 話 年 月 日
			特別控除金額 (26ページで計算)	△	円	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(遠隔地扶養)
計名			差引所得金額計		円	

(注) ここに書かれた同居親族の変更(出生・死亡の場合は除く)及び婚約者・パートナー宣誓予定者の変更は認めません。

あなたの世帯で下記の項目に該当する方がいる場合には記入してください(障害者の方は障害の程度も記入)。

	老人扶養親族	特定扶養親族	寡婦	ひとり親	普通障害者又は特別障害者	遠隔地扶養
氏名					身障・精障・知障 (種 級 度)	
					身障・精障・知障 (種 級 度)	
					身障・精障・知障 (種 級 度)	

申込書①

◎現在お住まいの住宅の状況について記入してください。(あてはまるものを○で囲み、必要事項を記入してください)

(1) 現在いっしょに住んでいる人数(本人も含む) 人

(2) 住宅の種類
 ア.賃貸アパート・マンション イ.借家 ウ.親族の持家
 エ.UR賃貸住宅(旧公団住宅) オ.公社住宅
 カ.社宅・寮 キ.都民住宅 ク.区営住宅 ケ.都営住宅 コ.自分の持家
 サ.母子生活支援施設 シ.一時収容施設 ス.借間 セ.その他()

(3) 家賃 円 共益費 円

(4) 住宅の規模
 間取り K・DK・LDK
 居室の畳数(畳 畳 畳 畳 畳)
 ※洋間は畳数になおす。ただしダイニングキッチンを除く

(5) 申込者・同居親族の中に土地・家屋の所有者が、
 ア.いる イ.いない

(6) ①申込者・同居親族の中に、以前都営住宅に居住したことがある人がいますか
 ア.はい (該当者氏名)
 イ.いいえ

②過去に都営住宅の審査を受けたことがありますか
 ア.はい (年 月公募：住宅名)
 イ.いいえ

③現在申し込み中またはあっせん待ちの都営住宅がありますか
 ア.はい (年 月公募：住宅名)
 イ.いいえ

現在のあなたの世帯収入について

1. 家族(申込者を含む)の収入について記入してください。

収入のある人の氏名	収入の種類(2つ以上の場合は該当するもの全部)
	ア.給与 イ.事業所得 ウ.年金 エ.その他()
	ア.給与 イ.事業所得 ウ.年金 エ.その他()
	ア.給与 イ.事業所得 ウ.年金 エ.その他()
	ア.給与 イ.事業所得 ウ.年金 エ.その他()
	ア.給与 イ.事業所得 ウ.年金 エ.その他()

2. 家族全員に収入がない場合に記入してください。

ア.生活保護をうけている。
 イ.失業中である。
 ウ.仕送りなどで生活している。
 エ.その他
 []

85円切手を
必ずはって
ください

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

住	東京都江東区
所	様方(荘)
氏名	様

〒135-8383 江東区東陽4-11-28

江東区都市整備部住宅課住宅管理係

申込地区番号		抽せん番号		番
--------	--	-------	--	---

太線内を書いてください。

85円切手を
必ずはって
ください

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

住	東京都江東区
所	様方(荘)
氏名	様

〒135-8383 江東区東陽4-11-28

江東区都市整備部住宅課住宅管理係

申込地区番号		抽せん番号		番
--------	--	-------	--	---

太線内を書いてください。

きりはなさないでください

きりはなさないでください

◎裏面も忘れずに記入してください。

注意！！

申込みは1世帯につき1通です。

(無効となる例)

- ・ある申込書では申込者本人となっている人が別の申込書に同居親族として記載されている場合
- ・2通以上の申込書に同居親族として記載されている場合など

申込地区番号は、同じ地区番号を4か所 (申込書1か所、はがき2か所、封筒1か所) に記入してください。番号が不統一な場合や、記入もれがある場合は無効になります。

申込み後の申込地区番号・申込者・同居親族の変更はできません。

他の募集などですでに合格・登録されている方は、原則として申込みません。

申込用紙 (はがき) の2か所に85円切手をはってください。

封筒に申込用紙を入れ、110円切手をはってください。

申し込む地区の入居対象人数を必ずご確認ください。

消せるボールペンでの記入は無効になるおそれがあるため、おやめください。

申込書③

抽せん番号のお知らせ

令和8年6月 都営・区営・区営高齢者住宅募集

あなたの抽せん番号は、おもてに記入したとおりです。

資格審査対象者(資格審査をうけられる方)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)

◎と き 令和8年6月23日(火)午前9時30分から

◎ところ 江東区役所 7階 第74会議室

◎発 表 令和8年6月23日(火) 江東区役所
令和8年6月24日(水) 各出張所に提示

◎通 知 抽せんの結果は令和8年6月26日頃発送します。

※ 抽せん会への参加は自由です。抽せんは来場された方の立ち会いのもとで行います。参加・不参加は当落には関係ありません。

(この面には何も書かないでください。)

抽せん結果のお知らせ

令和8年6月 都営・区営・区営高齢者住宅募集

このたび申込まれた
都営・区営・区営高齢者住宅の公開抽せんの結果

あなたは

となりました。

◎ 「当せん」(資格審査対象者)となられた方へ

- 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。
- 申込書に記入された事項についての資格審査は、令和8年7月下旬より行います。

◎ 「補欠」となられた方へ

資格審査対象者のうちで、失格者が出た場合に順次繰上げ審査いたします。繰上げとならなかった場合には、繰上げ終了の通知を行います。

なお、今後の都営住宅等の募集に応募してもさしつかえありません。

- ◎ 資格審査対象者となられた方および補欠となられた方で、住所が変わったときは、必ず住宅課住宅管理係に、ハガキで連絡してください。

(募集時期、申込地区番号、抽せん番号の記入を忘れずに)

(この面には何も書かないでください。)

注意：このページは印刷しないでください。

このページと同じ書式のハガキにより、『抽選番号のお知らせ』及び『抽選結果のお知らせ』を送付します。そのためこのページを提出しないことによる不利益は生じません。

通知書式