

令和 7 年度 家賃低廉化補助対象住宅 入居申込書

① 申込者（世帯主になる方） ※ 太枠内①～⑥をご記入ください。 令和 年 月 日

住所	東京都足立区	電話番号	
フリガナ		在留資格	(外国籍の方)
氏名		在留期間 (外国籍の方)	年 月 日まで

② 入居予定者

氏名	続柄	生年月日	年間所得金額	職業	就業年月日
申込者	本人	年 月 日	円		年 月 日
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		

③ 緊急連絡先

氏名		続柄		電話番号	
----	--	----	--	------	--

④ 確認事項（該当する□欄に✓）

共通項目	<input type="checkbox"/> 配偶者がいない。 <input type="checkbox"/> 世帯主となる者が継続して1年以上足立区内に在住している。 <input type="checkbox"/> 生活保護による住宅扶助、住居確保給付金、その他住宅支援給付等を受けていない。 <input type="checkbox"/> 外国籍である場合、在留資格がある。 <input type="checkbox"/> 賃貸人の親族または所属する法人等の職員・従業員でない。 <input type="checkbox"/> 暴力団員及び暴力団関係者の属する世帯でない。 <input type="checkbox"/> 入居者全員が住宅または土地を所有していない。
<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 養育者が一人の母子世帯・父子世帯等である。 <input type="checkbox"/> 18歳に達する日以降の最初の3月31日までの子を扶養している。 <input type="checkbox"/> 児童育成手当又は児童扶養手当を受給している。 <input type="checkbox"/> 入居者全員の年間所得が189万6千円（15万8千円/月額）以下である。
<input type="checkbox"/> 児童養護施設等退所者	<input type="checkbox"/> 足立区内の児童養護施設等退所者である。 <input type="checkbox"/> 満18歳から満23歳までの単身世帯である。
<input type="checkbox"/> 大学生等	<input type="checkbox"/> 文部科学省が実施する高等教育の修学支援新制度で第I区分を受けている。 <input type="checkbox"/> 足立区の大学生等の修学・就職支援金支給決定者である。

⑤ 同意書

- 入居者全員の住民基本台帳、課税台帳、手当の受給状況等について公簿及び関係機関への照会に同意します。
- 記載する個人情報及びその他必要な情報について、関係機関へ提供することに同意します。
- 申込者本人と連絡が取れないとき、必要に応じて緊急連絡先に連絡することに同意します。

令和 年 月 日

申込者署名

申込者 記入欄
⑥ 申込住戸番号

住宅課 使用欄	
抽せん番号	当せん可否