※申込書の受付は令和8年11月30日（月）午後5時までです。（郵送は11月30日消印有効） ※申込みは募集別（都営（地元割当）・区営）にそれぞれ1世帯につき1通までです。 緑色

令和８年１１月 都営住宅地元割当使用申込書 ☆募集のしおりで入居資格をご確認ください。

令和８年１１月　　日

（提出先）
足立区長

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、または申込者（現に同居し、また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、速やかに住宅を明け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。

① 入居を希望する申込地区番号の（　）**のどれか一つに○**をつけてください。 ※しおりの６ページをご覧ください。

申込地区番号 住宅名	１～２人				２人以上							
	（　） １地区 宮城第３	（　） ２地区 江北一丁目	（　） ３地区 西保木間三丁目	（　） ４地区 鹿浜二丁目	（　） ２１地区 扇二丁目	（　） ２２地区 花畑第５	（　） ２３地区 東和四丁目	（　） ２４地区 千住桜木一丁目	（　） ２５地区 扇一丁目第３	（　） ２６地区 保木間四丁目	（　） ２７地区 弘道一丁目	（　） ２８地区 西綾瀬三丁目

② 申込者についてご記入ください。なお、申込者が都営住宅入居後の名義人となります。 ※申込み後の名義人の変更はできません。

現住所	〒□□□-□□□□ 足立区	フリガナ 氏名	氏	名	生年月日 大正・昭和・平成　年　月　日　満（　）歳
平日の日中に連絡のつく電話番号	（　）	フリガナ 外国人の場合通称名	氏	名	職業等　**該当箇所に○を囲む。** 会社員・パート・アルバイト・自営・年金・休職中・無職・求職中・生活保護・学生・その他（　）

足立区に引き続き居住している年数
＿＿＿＿年
※単身で申込む方は、申込日までに足立区内に継続して３年以上居住していることが必要です。

③ 申込者を含めた現在の同居親族の人数と入居予定人数についてご記入ください。

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【家族で申込む方】申込者以外の入居予定者全員についてご記入ください。
申込み時に生まれていない子は記入しないでください。

氏　名	続柄	生年月日	職業等　**該当箇所を○で囲む。**
フリガナ		大正・昭和・平成・令和　年　月　日生（満　歳）	会社員・パート・アルバイト・自営・年金・休職中・無職・求職中・生活保護・学生・その他（　）
フリガナ		大正・昭和・平成・令和　年　月　日生（満　歳）	会社員・パート・アルバイト・自営・年金・休職中・無職・求職中・生活保護・学生・その他（　）
フリガナ		大正・昭和・平成・令和　年　月　日生（満　歳）	会社員・パート・アルバイト・自営・年金・休職中・無職・求職中・生活保護・学生・その他（　）
フリガナ		大正・昭和・平成・令和　年　月　日生（満　歳）	会社員・パート・アルバイト・自営・年金・休職中・無職・求職中・生活保護・学生・その他（　）

人数が足りない場合は右の余白に記入してください。

【単身で申込む方】

しおりの１０ページ３をご覧になり、該当する要件に☑をつけてください。

- ☐ ６０歳以上
- ☐ 身体障がい者1～４級、精神障がい者1～3級程度、知的障がい者愛の手帳1～4度程度
- ☐ 生活保護受給者等
- ☐ 引揚者、ハンセン病、DV被害者

↓単身で申込む方もご確認ください。

申込者または入居予定者の所得税法上の扶養親族で、都営住宅に入居しない方がいる場合は、以下にその氏名をご記入ください。

氏名	氏名
氏名	氏名

⑤ 世帯の所得は所得基準内ですか。☑をつけてください。

☐ はい。所得基準内です ➡ ※所得基準を超える場合は申込みできません。

⑥ 入居する方に土地や建物の所有者はいますか。下に☑をつけ、所有している場合は、申込む理由もご記入ください。

☐ いません　☐ います（理由　　） ※しおりの９ページの４または11ページの５をご覧ください。

⑦ 現在どの住宅にお住まいですか。☑をつけてください。

※賃貸住宅にお住まいの方→以下に家賃を記入	※住宅が狭い理由での申込み→以下に住戸専用面積を記入	※９～12を選んだ方→以下にその事由を記入
☐ 1. 賃貸アパート・マンション　☐ 2. 借家　☐ 3. 社宅・寮　☐ 4. 区営住宅 ☐ 5. UR賃貸住宅　☐ 6. 公社住宅　☐ 7. 都民住宅　☐ 8. 都営住宅 ☐ 9. 親族の持家　☐ 10. 自分の持家　☐ 11. 施設　☐ 12. その他	月額＿＿＿＿＿円 （共益費・駐車場代を除く）	住戸専用面積 ＿＿＿＿＿m²	（例：子の持家、売買契約中、知人宅、施設名等）

太線枠内を書いて、お手持ちの**８５円分**官製はがきのおもて面にはってください。

申　込　者　ご　住　所
足立区

申　込　者　名
様

〒120-8510
足立区中央本町一丁目１７番１号
足立区役所　住宅課　住宅管理係

住宅課記入欄（記入しないでください）

申込地区番号		抽せん番　号	

番号

申　込　者　ご　住　所
足立区

申　込　者　名
様

〒120-8510
足立区中央本町一丁目１７番１号
足立区役所　住宅課　住宅管理係

住宅課記入欄（記入しないでください）

申込地区番号		抽せん番　号	

結果

お手持ちの**８５円分**官製はがきのうら面にはってください。

抽せん番号の通知

令和８年１１月都営住宅地元割当入居者募集

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。

（公開抽せん）
◎ 日時　令和８年１２月１４日（月）午前１０時から（３０分程度）
◎ 場所　足立区役所　中央館４階　４０１会議室
※抽せんは、来場された申込者の立ち会いのもとで行います。抽せん会への出欠は当落には一切影響ありません。

（抽せん結果の発送）
「抽せん結果の通知」の発送は１２月２１日頃です。

（当せん番号の発表）
- 抽せん後～令和９年１月８日（金）
  区役所中央館４階住宅課に抽せん結果を掲示予定。
- １２月１６日(水)～２２日(火)
  各区民事務所に抽せん結果を掲示予定。
- １２月１５日(火)～令和９年１月８日(金)
  足立区ホームページに抽せん結果を掲載予定。
  (https://www.city.adachi.tokyo.jp/)
- 抽せん結果について電話による問い合わせはご遠慮ください。

番号

抽せん結果の通知

令和８年１１月都営住宅地元割当入居者募集
このたび申込まれた都営住宅の公開抽せんの結果

あなたは　　となりました。

（以下、落せんとなられた方は関係ありません。）

◎ **資格審査対象者となられた方へ**
① あなたは、当せんして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。
② 資格審査は令和９年１月中に行います。令和９年１月１９日までに入居資格審査通知が届かない場合は、住宅課住宅管理係に問い合わせてください。なお、通知で指定した期限までに書類の提出や連絡がない場合は、失格となります。

◎ **補欠となられた方へ**
資格審査対象者の中から辞退等があった場合に順次繰り上げ、審査いたします。なお、繰り上げにならない場合は、後日、その旨の通知を送付いたします。

◎ **資格審査対象者となられた方・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連絡してください。

足立区　住宅課　住宅管理係
電話 03（3880）5938（直）

★

郵送の場合
所定の料金
の切手を
必ずはって
ください

１２０　８５１０

足立区中央本町１－１７－１

足立区役所

住宅課 住宅管理係行

都営住宅（地元割当）用

申込者	氏名	
	住所	**足立区**

チェック欄

申込みは、足立区住宅課窓口にて、
令和８年１１月３０日（月）午後５時までです。
（郵送は１１月３０日（月）までの消印有効）

下記のものだけ入れてください。
□都営住宅（地元割当）の申込書
□都営住宅（地元割当）のはがき（８５円）２枚

太線枠内を書いて、
お手持ちの封筒に貼り、
使用してください。

※郵便料金
定形内郵便物の場合…
５０g以内…１１０円
（料金が不足しているものは無効になります。）