

市営住宅使用申込書

私は市営住宅の使用を申し込みます。

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等を含む。）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、使用者の決定を取り消されても異議の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。

申込者	住所	日野市	勤務先・事業所	所在地		
	フリガナ			名称・所属		
	氏名			電話	— — 内線	
	電話	— —				
入居予定人数		人	市内居住年数	年	申込者の年齢	歳

※太枠内に希望する
申込区分 (01~04)
のいずれかを記入して
ください

申込区分	抽選番号

外側にして折って下さい。(切りはなさないこと)

郵便はがき

郵便はがき

85円切手
を
必ず貼って
ください

1	9	1			
---	---	---	--	--	--

85円切手
を
必ず貼って
ください

1	9	1			
---	---	---	--	--	--

日野市

日野市

様

様

〒191-8686
東京都日野市神明1丁目12番地の1
日野市役所 総務部財産管理課財産係

〒191-8686
東京都日野市神明1丁目12番地の1
日野市役所 総務部財産管理課財産係

申込区分	抽選番号
※	

申込区分	抽選番号
※	

※太線内に、希望する申込区分(01~04)
を記入してください。

※太線内に、希望する申込区分(01~04)
を記入してください。

外側にして折って下さい。(切りはなさないこと)

キ
リ
ト
リ
セ
ン

世帯員の構成

住宅に入ろうとする世帯(親族)の構成

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	所得金額	勤務先・事務所の名称
	本人	年 日	歳			名称 就職日・開業日 年 月 日
		月 日	歳		円	電話
		年 日	歳			名称 就職日・開業日 年 月 日
		月 日	歳		円	電話
		年 日	歳			名称 就職日・開業日 年 月 日
		月 日	歳		円	電話
		年 日	歳			名称 就職日・開業日 年 月 日
		月 日	歳		円	電話
		年 日	歳			名称 就職日・開業日 年 月 日
		月 日	歳		円	電話
特別控除金額	1. 老人扶養 2. 特定扶養 3. 障害者 4. 特別障害者 5. 寡ふ(みなし寡ふを含む) 6. ひとり親(〇印を付けて下さい)			△	円	特別控除の対象者
				△	円	特別控除の対象者
合計名	差引所得金額				円	入居はしないが、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) 人

抽せん番号のお知らせ

あなたが申し込まれた市営住宅あき家募集の抽せん番号は、おもてに記したとおりです。

◎抽せん(公開)

1. と き

令和8年6月23日(火)

午前10時00分から

2. と ころ

日野市役所5階 502会議室

※抽せんは、来場された申込者の立会いのもとで行いますが、所用のある方は、当日会場においてにならなくてもさしつかえありません。

◎発表

6月23日(火) 午後1時00分から

日野市役所1階 食堂前に掲示します。

また、ハガキで抽せん結果をお知らせします。

抽せん結果のお知らせ

このたび申し込まれた市営住宅あき家募集の公開抽せん結果は、下記の通りとなりましたので、お知らせします。

○当せん者および補欠当せん者の方へ

- 資格審査を経て入居予定者として登録されます。審査に合格しなければ登録されません。
- 資格審査については後日お知らせします。
- 補欠当せん者は、上位の方に失格・辞退者が出た場合に限り、順次繰上げて資格審査対象者になります。なお、繰上げにならない方には通知はいたしません。
- 住所を変更したときは、必ず日野市役所財産管理課に連絡してください。