

家賃補助付住宅 入居申込書

令和 7 年 9 月 日

1. 補助対象住宅

UR賃貸住宅 新柳沢団地

2. 入居世帯区分（あてはまる区分を○で囲んでください）

高齢者 ・ 障害者 ・ 子育て世帯

3. 申込者情報

申 込 者	郵便番号	〒		電話（携帯も可）	— —		
	住所	西東京市					
	フリガナ						
	氏名	姓			名		
	生年月日	年	月	日	年齢	世帯	住宅に入ろうとする人数 （申込者を含む）

4. 世帯情報

住宅に入ろうとする世帯（親族）の構成						
氏 名	続 柄	生 年 月 日	収入金額（UR）	所得金額（市）	職 業	現在働いている勤務先・事業所の名称
申 込 者	本 人	上記申込者欄で確認 できますので、記入の 必要はありません。	円	円		名称： 電話： 就職日または開業日： 年 月 日
		年 月 日 (歳)	円	円		名称： 電話： 就職日または開業日： 年 月 日
		年 月 日 (歳)	円	円		名称： 電話： 就職日または開業日： 年 月 日
計 名	特 別 控 除 金 額		円		特別控除対象者 種類	
	差 引 所 得 金 額 計		円		入居しないが、申込者の所得税法上の 扶養親族（遠隔地扶養）	

（貯蓄額での審査を希望される場合は、ご記入ください）

申込者本人の貯蓄額	円
-----------	---

同意欄（必ずご確認のうえ、□に✓をつけてください）

- ☐ 家賃補助対象要件の確認のため、課税台帳及び住民基本台帳を確認することに同意します。
- ☐ 本申込書の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。
- ☐ 本申込書の記載内容が事実と相違するときは、入居者の決定を取り消されても異議ないことを誓約します。
- ☐ 補助対象住宅の賃貸人の親族ではありません。
- ☐ 賃貸人が所属する法人等の職員及び従業員ではありません。

抽せん番号	抽せん結果

家賃補助付住宅 入居申込書

令和 7 年 9 月 6 日

1. 補助対象住宅

UR賃貸住宅 新柳沢団地

記載日を記入してください。

2. 入居世帯区分（あてはまる区分を○で囲んでください）

高齢者 ・ 障害者 ・ 子育て世帯

あてはまる区分を○で囲んでください。

3. 申込者情報

申 込 者	郵便番号	〒 188-0012		電話（携帯も可）		042 — 464 — 1311	
	住所	西東京市 南町5-6-13 西東京アパート101号室					
	フリガナ	トウキョウ				タロウ	
	氏名	姓 東京				名 太郎	
	生年月日	昭和33 年 2 月 1 日	年齢	67 歳	世帯	住宅に入ろうとする人数（申込者を含む）	1 人

4. 世帯情報

住宅に入ろうとする世帯（親族）の						<職業の例> 会社員・パート・アルバイト・自営・年金など	
氏 名	続 柄	生 年 月 日	収入金額（UR）	所得金額（市）	職 業	現在働いている勤務先・事業所の名称	
申 込 者	本 人	上記申込者欄で確認 できますので、記入の 必要はありません。	2,500,000 円	1,300,000 円	年金	名称： 電話： 就職日または開業日： 年 月 日	
						名称： 電話： 就職日または開業日： 年 月 日	
						名称： 電話： 就職日または開業日： 年 月 日	
計 1 名	特 別 控 除 金 額	270,000 円		特別控除対象者 種類		太郎 障害者控除	
	差 引 所 得 金 額 計	1,030,000 円		入居しないが、申込者の所得税法上の 扶養親族（遠隔地扶養）		人	

（貯蓄額での審査を希望される場合は、ご記入ください）

申込者本人の貯蓄額	5,000,000 円
-----------	-------------

募集案内14ページ2の貯蓄額での審査を
希望される場合は、記入してください。

同意欄（必ずご確認のうえ、□に✓をつけてください）

- ☒ 家賃補助対象要件の確認のため、課税台帳及び住民基本台帳を確認することに同意します。
- ☒ 本申込書の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。
- ☒ 本申込書の記載内容が事実と相違するときは、入居者の決定を取り消されても異議ないことを誓約します。
- ☒ 補助対象住宅の賃貸人の親族ではありません。
- ☒ 賃貸人が所属する法人等の職員及び従業員ではありません。

抽せん番号	抽せん結果