

# 県営住宅入居申込書 (色刷り枠内のみ記入してください。)

神奈川県住宅営繕事務所長 殿 県営住宅の入居について、次のとおり申込みます。この申込書に偽りの記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるなど、県営住宅の申込資格を有していないときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

令和	年	月	日	C#	処理区分	受	付	番	号						
				0	03	1	04	R0711	09						
14	氏名	16		21		26		31	性別						
20	(カタカナ)								①男 ②女						
14	募集地区番号				地区名										
30															
14	※下段は優遇資格のある方、単身の方、裁量世帯の方、定期借家の方は、該当する番号に○印をつけてください。(資格のない方は○印をつける必要はありません。)														
10	優遇資格のある方	16		① (新築のみ) 地元	② 身体障害 (精神・知的障害) (級)	③ 母子	④ 父子	⑤ 高齢者	⑥ 永住帰国者 (引揚者)	⑦ 子育て (多子)	⑧ 高齢者 夫婦	⑨ (あき家のみ) 落選優遇	⑩ 公害	⑪ 若者 夫婦	⑫ 土砂災害 特別警戒区域
14	単身の方	18		① 高齢者	② 身体障害 (級)	③ (級)	④ D V	⑤ 生保	⑥ 海外引揚者	⑦ その他	⑧ (あき家のみ) 落選優遇				
14	裁量世帯			① 身体障害 (精神・知的障害) (級)	② 子育て世帯	③ 戦傷病・被爆者等	④ 海外引揚者世帯	⑤ 高齢者世帯	⑥ その他	落選優遇「5回連続(5年5月、5年11月、6年5月、6年11月、7年5月)で抽選により落選」の方は○で囲んでください。					
14	定期借家			① 子育て世帯	② その他										

※世帯向14～15ページ、単身向36～37ページ参照。

※年間(推定)総収入金額欄は申込時に収入のある方は、全員記入してください。

カード別	ID	氏名	続柄	生年月日				年齢	同居別居	職業(学校名)	年間(推定)総収入金額		年間所得金額	裁量世帯コード
				元号	年	月	日				円	円		
51	01	氏名	本人	大	昭				給与年金	円	円			
52	02	氏名		大	昭				給与年金	円	円			
52	03	氏名		大	昭				給与年金	円	円			
52	04	氏名		大	昭				給与年金	円	円			
52	05	氏名		大	昭				給与年金	円	円			
52	06	氏名		大	昭				給与年金	円	円			

カード別	入居者数	16											
14	50												
14	50	控除額	1人 38万	基礎振替	1人 10万	老人扶養	1人 10万	特定親族	1人 25万	障害	1人 27万	特別障害	1人 40万
14	50		万円	万円	万円	万円	万円	円	円	円	円	円	円
14	50		0	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

( A年間所得計 円 - B控除額計 円 ) ÷ 12 = 円

40	現住所(カタカナ)	16		19		21		23		25		27	
41	郵便番号												
42	市区町村名												
43	町名・丁目・番地												
43	方書(アパートマンションなど)												

※必ず記入してください。

16	婚約者・別居者の現住所					電話( ) -	
16	申込者勤務先	※申込者に連絡先がない場合の代理人等		名称	電話( ) -	内線	

住宅に困っている状況(該当するすべての事項を必ず記入してください。)\*2、4は必ず記入してください。(うら面参照)

住宅に困っている状況	① 他の方世帯と共同(親子等は除く)	台所・便所・浴室(共同世帯)	現在住んでいる住宅
	② 部屋がせまい(1人平均4畳以下)	畳数 畳(洋間も含む) ÷ 使用人数 名 = 1人平均 畳	
	③ 非住宅建物	建物の概要	
	④ 家賃が高い(1畳あたり3,000円以上)	月額 円 ÷ 畳数 畳(洋間も含む) = 1畳あたり 円	
	⑤ 結婚後の住居がない	婚姻届の予定 年 月	
	⑥ 正当な立退き要求を受けている	理由	
	⑦ 通勤時間に片道2時間以上かかる(通勤先までの経路)	片道通常 時間 分 経路 (乗り換え時間は10分とする)	
	⑧ 子育てに適する公営住宅及び若年夫婦世帯向住宅の有効期間の満了する日が5年以内に到来	住宅の名称( ) 有効期間 年 月 日から 年 月 日まで	

備考: 申込書に記入された個人情報、市町村の公営住宅担当課、公営住宅の入居者の抽選を委任されている事業者又は申請者若しくは同居しようとする親族が暴力団員でないことを確認するため、神奈川県警察に提供することがあります。

80	不適格事由・続柄	16		19		21		24		26		29	
----	----------	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

- 「申込書の記入例」は、世帯向けの方は 16～17 ページ  
単身向けの方は 38～39 ページを参考にして色刷り枠内のみ記入してください。  
または、申込書のうら面にも記載していますので、そちらも参考にしてください。

- 裁量階層該当の場合(10ページ)は、対象となる方の「裁量世帯コード」欄に次の数字を記入してください。  
(注)「高齢者世帯」の場合は、本人の欄のみ5をご記入ください。

- 1 障害者(1級から4級の身体障害者・1級、2級の精神障害者、または同程度の障害と認められる知的障害者)
- 2 子育て世帯
- 3 戦傷病・原爆被爆者等
- 4 海外引揚者
- 5 高齢者世帯
- 6 その他

区分	年間総収入金額	裁量世帯コード	特記事項

書類審査	審査員	指定住戸	入居指定日
		棟室番号	

健康保険証認書(氏名: )	健康保険証認書(氏名: )
健保 後期 被保険者数 人	健保 後期 被保険者数 人
国保 生保 扶養親族数 人	国保 生保 扶養親族数 人
資格取得 S・H・R 年 月 日	資格取得 S・H・R 年 月 日

決裁月日	第2次審査日	不足充足月日・辞退等
令和 年 月 日	令和 年 月 日	
課長 班員 審査員	時間 :	取扱員

不足書類	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

提出期限	月 日
------	-----



# 世帯向け住宅の申込書の記入例

※単身向け住宅に申込みをされる方は38～39ページをご覧ください。

## ◎この記入例を参考にしてご記入ください。(色刷り枠内のみにご記入ください。)

○希望する住宅の地区名、募集地区番号を記入してください。

ただし、募集地区番号と地区名が違った場合は、募集地区番号で受け付けします。

### 県営住宅入居申込書(色刷り枠内のみ記入してください。)

神奈川県住宅営繕事務所長 殿 県営住宅の入居について、次のとおり申込みます。この申込書に偽りの記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるなど、県営住宅の申込資格を有していないときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

令和 年 月 日	C#	処理区分	受 付 番 号
	01	1	R0711
氏 名	カタクナ	カナカ	ハナコ
性別	男		
募集地区番号	283011	地区名	汲沢 A
優遇資格のある方	1	2	3
単身の方	1	2	3
裁量世帯	1	2	3
定期借家	1	2	

○「優遇」とは、抽選のときに当選率が高くなる制度です。該当する方は○で囲んでください。14～15ページを参照。

○「裁量世帯」とは、月収額が公営住宅214,000円改良住宅139,000円まで申込みできる世帯です。該当するものを○で囲んでください。対象世帯は10ページを参照。

○落選優遇「5回連続(5年5月、5年11月、6年5月、6年11月、7年5月)で抽選により落選」の方は○で囲んでください。○をつけないと優遇の扱いは受けられません。14～15ページを参照。

○ここに記入された住所に通知しますので正確に記入してください。(郵便番号は7ケタをお願いします。)

連絡先電話番号(連絡のつきやすい番号)も必ず記入してください。

郵便番号	231-8613	連絡先電話番号	090-XXXX-XXXX
市区町村名	ヨコハマシ	ナカク	
町名・丁目・番地	ニホンオオト	オリ	3-3
方書(フリートマトリックス)	イロハニアハ	オート	201
婚約者・別居者の現住所		電話	
申込者勤務先	名称 OX会社	電話	(045) 201-3673 内線

○入居しようとする家族の中に婚約者・別居者がいる場合は、その方の現住所などを必ず記入してください。

○住宅に困っている状況で該当するすべての番号に○をつけ、理由を記入してください。12ページ申込資格③住宅困窮理由を参照。

住宅に困っている状況(該当するすべての事項を必ず記入してください。)\*2、4は必ず記入してください。

① 他の世帯と共同(親子等は除く)	② 部屋がせまい(1人平均4畳以下)	③ 非住宅建物	④ 家賃が高い(1畳あたり3,000円以上)	⑤ 結婚後の住居がない	⑥ 正当な立退き要求を受けている	⑦ 通勤時間に片道2時間以上かかる(通勤先までの経路)	⑧ 子育てに適する公営住宅及び若年夫婦世帯向住宅の有効期間の満了する日が5年以内に到来
① 県営住宅(団地)	② UR(旧公団)、公社住宅	③ 市町村営住宅	④ 民間の賃貸住宅	⑤ 社宅	⑥ 両親等と同居中		

○一畳あたりの計算は、1ヶ月の家賃金額(共益費、駐車場費を除きます。)を、居住部分(居住部分は、主な和室、洋室とし、DKとLDK、台所、便所、浴室、洗面所などは除きます。)を合計した畳数で割り算をしてください。

○該当する項目の番号を○で囲んでください。

ID	氏名	続柄	生年月日	年齢	同居別居	職業(学校名)	年間(推定)総収入金額	年間所得金額	裁量世帯コード		
51	神奈川花子	本人	63022437	37	別居	会社員	2,994,000	2,014,400			
52	太郎	長男	25041512	12	同居	神奈川県小学校6年	0	0			
52	03										
52	04										
52	05										
52	06										
500	控除額	扶養親族 1人 38万円	基礎控除 1人 10万円	老人扶養 1人 10万円	特定親族 1人 25万円	障害 1人 27万円	特別障害 1人 40万円	寡婦 1人 27万円	ひとり親 1人 35万円	B 控除額計 383,000円	A 年間所得計 2,014,400円

(A 年間所得計 2,014,400円 - B 控除額計 383,000円) ÷ 12 = 98,700円

○申込者及び同居しようとする親族は全員記入してください。学生の場合には職業欄に学校名・学年を記入してください。

○この金額の出し方は月収額の計算のしかた54～61ページをよく読んで間違いのないよう計算してください。月収額が公営住宅の場合158,000円(裁量階層214,000円)、改良住宅の場合114,000円(裁量階層139,000円)を超えた方は申込みできません。

# 単身向け住宅の申込書の記入例

※世帯向け住宅に申込みをされる方は16～17ページをご覧ください。

## ◎この記入例を参考にしてご記入ください。(色刷り枠内のみにご記入ください。)

○希望する住宅の地区名、募集地区番号を記入してください。

ただし、**募集地区番号**と**地区名**が違った場合は、**募集地区番号**で受け付けします。

### 県営住宅入居申込書 (色刷り枠内のみ記入してください。)

神奈川県住宅営繕事務局長 殿 県営住宅の入居について、次のとおり申込みます。この申込書に偽りの記載があるとき、又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるなど、県営住宅の申込資格を有していないときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

13	令和 年 月 日	C# 処理区分	受 付 番 号
14	氏 (カタカナ) 名	16	17
14	氏 (漢字) 名	21	22
14	(募集地区番号)	21	地区名
14	285021	21	平戸
14	※下段は優遇資格のある方、単身の方、裁量世帯の方、定期借家の方は、該当する番号に○印をつけてください。(資格のない方は○印をつける必要はありません。)		
14	優遇資格のある方	16	17
14	1	2	3
14	単身の方	18	19
14	裁量世帯	20	21
14	定期借家	22	23

○「裁量世帯」とは、月収額が公営住宅214,000円改良住宅139,000円まで申込みできる世帯です。該当するものを○で囲んでください。対象世帯は10ページを参照。

○該当するものを○で囲んでください。単身の方の申込資格は36～37ページを参照。

○1から7までのいずれかに該当し、落選優遇「5回連続(5年5月、5年11月、6年5月、6年11月、7年5月)で抽選により落選」の方は○で囲んでください。○をつけないと優遇の扱いは受けられません。36～37ページを参照。

○ここに記入された住所に通知しますので正確に記入してください。(郵便番号は7ケタをお願いします。)

**連絡先電話番号** (連絡のつきやすい番号)も必ず記入してください。

40	郵便番号	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
40	231-8613	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
41	市区町村名	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
41	ヨコハマシ	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
42	町名・丁目・番地	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
42	ニホンオオトリ	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
43	方書(アパートマンションなど)	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
43	イロハニアハ	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35

○住宅に困っている状況で該当するすべての番号に○をつけ、理由を記入してください。36ページ申込資格③住宅困窮理由を参照。

住宅に困っている状況(該当するすべての事項を必ず記入してください。)\*2、4は必ず記入してください。

住宅に困っている状況	① 他世帯と共同(親子等は除く)	(台所・便所・浴室)	(共同世帯)	現在住んでいる住宅
	② 部屋がせまい(1人平均4畳以下)	畳数10.5畳(洋間も含む)÷使用人数1名=1人平均10.5畳	① 県営住宅(団地)	
	③ 非住宅建物	建物の概要	② UR(旧公団)、公社住宅	
	④ 家賃が高い(1畳あたり3,000円以上)	月額45,000円÷畳数10.5畳(洋間も含む)=1畳あたり4,285円	③ 市町村営住宅	
	⑤ 結婚後の住居がない	婚姻届の予定年月	④ 民間の賃貸住宅	
	⑥ 正当な立退き要求を受けている	理由	⑤ 社宅	
	⑦ 通勤時間に片道2時間以上かかる(通勤先までの経路)	片道通常時間分経路(乗り換え時間は10分とする)	⑥ 両親等と同居中	
	⑧ 子育てに適する公営住宅及び若年夫婦世帯向け住宅の名称(住宅の有効期間の満了する日が5年以内に到来)	有効期間年月日から年月日まで		

○一畳あたりの計算は、1ヶ月の家賃金額(共益費、駐車場費を除きます)、を居住部分(居住部分は、主な和室、洋室とし、DKとLDK、台所、便所、浴室、洗面所などは除きます。)を合計した畳数で割り算をしてください。

○該当する項目の番号を○で囲んでください。

※年間(推定)総収入金額欄は申込時に収入のある方は、全員記入してください。														
51	ID	氏名	続柄	生年	生月	生日	年齢	同居	別居	職業	学校名	年間(推定)総収入金額	年間所得金額	裁量世帯コード
51	01	神奈川-郎	本人	昭	3	4	05	01	66	年金		2,500,000	1,400,000	
52	02													
52	03													
52	04													
52	05													
52	06													
50	控除額	扶養親族	基礎振替	老人扶養	特定親族	障害	特別障害	寡婦	ひとり親	B控除額計	A年間所得金額計			
50		1人38万	1人10万	1人10万	1人25万	1人27万	1人40万	1人27万	1人35万	100,000	1,400,000			
A年間所得金額計 1,400,000円 - B控除額計 100,000円) ÷ 12 =											108,333	円		

○申込者の氏名(漢字)・生年月日・年齢・職業・収入を記入してください。

○この金額の出し方は月収額の計算のしかた54～61ページをよく読んで間違いのないよう計算してください。月収額が公営住宅の場合158,000円(裁量階層214,000円)、改良住宅の場合114,000円(裁量階層139,000円)を超えた方は申込みできません。