

制度要領第4号様式  
(表面)

特定優良賃貸住宅使用申請書

年 月 日

台東区長 殿

申込住宅の名称	※抽選	番
ラフォーレ・ACT3	番号	

※印欄は、記入しないで下さい。

申請者	フリガナ		現住所	都・県	区・市・町・村
	氏名			丁目	番 号
	電 話	— —		方・アパート	号室

私は、東京都台東区特定優良賃貸住宅条例に基づく住宅を使用したいので、申請いたします。  
 なお、私及び入居しようとする親族は、現在持ち家がなく、また、公共賃貸住宅にも入居していません。

この申請書の記載内容が事実と相違するときは、当該住宅の使用許可を取り消されても異議ないことを誓約いたします。

入居しようとする世帯員(親族)の構成						
氏名	続柄	性別	生年月日	職業	所得	勤務先
申請者	本人	男女	明大 年月日 昭平 ( 歳)		円	所在地 就職日( ) 名称 電話 — —
		男女	明大 年月日 昭平 ( 歳)		円	所在地 就職日( ) 名称 電話 — —
		男女	明大 年月日 昭平 ( 歳)		円	所在地 就職日( ) 名称 電話 — —
		男女	明大 年月日 昭平 ( 歳)		円	所在地 就職日( ) 名称 電話 — —
		男女	明大 年月日 昭平 ( 歳)		円	所在地 就職日( ) 名称 電話 — —
		男女	明大 年月日 昭平 ( 歳)		円	所在地 就職日( ) 名称 電話 — —
計 人				計 円		

(注) ここに記入された入居しようとする親族の変更はできません。

裏面も記入してください。

遠隔地扶養者数 人

あなたの世帯で特別控除を受ける人がいる場合には、下欄に記入してください。

(障害者は障害の程度も記入)

	老人扶養親族等	特定扶養親族	老 年 者	寡婦 (夫)	障害者又は特別障害者	障害の程度
氏名						種 級 度
						種 級 度

申請者または、その配偶者の親が台東区内に居住している場合は記入して下さい。

フリガナ		現住所	台東区	
氏名			丁目	番 号
電 話	— —		方・アパート	号室

(裏面)

あなたが現在お住まいの住宅について、ご記入ください。

(該当する記号に○印をつけて下さい。)

(1) 世帯員数                      人

(2) 住宅の種

ア 持ち家                      イ 親兄弟の家                      ウ 借家

エ 民間アパート                      オ 社宅・寮                      カ 公団・公社

キ 都営住宅                      ク 区市町村住宅

(3) 住宅の所有者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(4) 申請者及び入居しようとする親族の中に土地、家屋所有者が

ア いる                      イ いない