

申込書の書き方

1. 申込書は、ボールペン又はインクを使用して太線で囲んだ部分を全部記入してください。

(消えるボールペンは使用しないでください。)

- (1) 住所、氏名を3か所（申込書・抽選番号通知票・抽選結果通知票（郵便はがき））、郵便番号を2か所（申込書・抽選結果通知票（郵便はがき））に明瞭に記入してください。氏名は住民票と同じ表記で、ていねいに記入してください。申込書には、勤務先の名称、所在地、自宅・携帯電話と勤務先の電話番号、フリガナも必ず記入してください。なお、送付先については、現住所を記入していただくのが原則ですが、ご希望の送付先を記入していただいても結構です。（ただし、氏名は申込者本人のものを記入してください。）
- (2) 入居する者欄には、入居する方の氏名、フリガナ、続柄、生年月日、年齢、性別、職業の有無、収入を記入してください。婚約者や呼び寄せ家族の氏名も必ず記入してください。
- (3) **収入記載欄は、9～13ページをご参照のうえ、世帯全員の年間総収入金額・年間所得金額を記入してください。**

また、特別控除がある場合は、特別控除額のコード欄に次のコード記号を記入し、金額欄に控除金額を記入してください(14ページ参照)。

**A：老人扶養親族等 B：扶養親族（16歳以上23歳未満） C：障がい者 D：特別障がい者
E：寡婦 F：ひとり親**

※入居する者のうち、申込時には勤務していても入居契約日までに退職し、以降収入がなくなる方の収入は0円となりますので、収入（所得）欄に「令和○年○月○日退職予定」と記入してください。（入居契約日までには退職し、証明書を提出していただく必要があります。）

- (4) 同居（入居）する人数（本人を除く）欄には、本人を除く同居（入居）する者の人数を記入してください。また、同居（入居）しないが扶養控除を受けている親族数欄には、同居（入居）しないが扶養控除を受けている親族の人数を記入し、特別控除がある場合には特別控除コード及び控除金額を記入してください。
- (5) 高齢者世帯等（15ページ参照）に該当する場合は**高齢者世帯等欄**の該当する箇所を○で囲んでください。
- (6) 単身申込者については**単身申込区分欄**の該当する箇所を○で囲んでください。

2. 受付後に記載事項の変更は、一切できません。

※申込資格の確認のために必要ですので、申込書裏面の「住宅事情等」の欄も必ず記入してください。

申込書記載例

申込書の記載事項等については「大阪市個人情報保護条例」に基づき取り扱い、目的外に利用・提供しません。

単身者の方は必ず
○をしてください。

大阪市営住宅入居申込書（11回落選実績保有者向け）

（令和8年9月募集）

この申込書の記載事項にいつわりのないことを誓約し、市営住宅に入居したく申込みます。
この申込書の記載事項が事実と相違したり、又は入居資格のあることが証明できないときは失格となっても異議を申しません。
当選時及び入居以後に、私及び同居予定者の収入等の入居資格について、公簿等により確認することに同意します。

大阪市長

※	受付印	※	住宅種別	※	住宅名	※	号館	※	部屋番号	※	抽選番号
			公営住宅 改良住宅		住宅		号館		号室		
			単身者								

切手を貼付されていない
場合は通知できませんの
で85円切手を必ず貼付し
てください。

住所	大阪市北区中島1-3-20 ○○マンション○○号
氏名	大阪 三郎 様

市営住宅入居者選考 抽選番号通知票 （11回落選実績保有者向け）

あなたが申込みに付した「11回落選実績保有者向け募集」（令和8年9月）の
抽選番号は次のとおりです。

【抽選会】
とき 令和8年10月2日（金）
開場：午前9時45分 開始：午前10時（抽選会場へのお問い合わせは）
ところ 大阪市立住まじ情報センタービル（Osaka Metro地下鉄「天神橋六丁目」駅
5階 研修室）（3号通エレベーター口すぐ）
（注）抽選は約1時間で行われます。抽選終了後に会場に行かれても担当者はいませんので
抽選会場での結果確認はできません。抽選結果の通知は抽選結果発表までお待ちください。

抽選番号	
大阪 三郎 様	

郵便はがき
85円切手
を貼って
ください

住所	大阪市北区中島1-3-20 ○○マンション○○号
氏名	大阪 三郎 様

市営住宅入居者選考 抽選結果通知票 （11回落選実績保有者向け）

あなたが申込みに付した市営住宅入居者選考の抽選結果を次のとおりお知らせ
いたします。
住戸選定順位が決定した方は、裏面の住戸選定会のご案内をご覧ください、指定
された日時にお越しください。

住所	大阪市北区中島1-3-20 ○○マンション○○号
氏名	大阪 三郎 様

この抽選結果通知票は再発行できませんので、大切に保管してください。
（返送された方は、次回以降、この募集の応募の際に必要となります。）

北区天神橋6-20 住まじ情報センタービル5階 大阪市営住宅募集センター募集担当 06-6882-7024

※氏名は住民票と同じ表記で、ていねいに記入してください。

※婚姻予定者の申込みは婚姻予定年月日も記入してください。

※婚姻予定者の申込みは婚姻予定年月日も記入してください。

フリガナ	大阪 三郎	性別	男	住所	〒530-8201 大阪市北区中島1-3-20 00マンション00号	電話	自宅 06-6882-0000 携帯 090-0000-0000 勤務先 06-6882-0000
氏名	大阪 三郎	現在市営住宅に住んでいる方は必ず記入してください。		住所	現在市営住宅に住んでいる方は必ず記入してください。		
婚姻者（婚姻予定年月日）	令和 年 月 日	勤務先	大阪株式会社	給与（円）	年金（円）	事業等（円）	所得合計（円）
氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業の有無	給与（円）	年金（円）
大阪 三郎	本人	XX/00-3	46	男	有	4,000,000	2,660,000
大阪 三郎	妻	XX/00-20	44	女	有	1,000,000	250,000
大阪 一郎	子	XX/00-5	21	男	有	850,000	0
大阪 文子	母	XX/20-1	78	女	有	0	0
計	名					2,910,000	35万

高齢者世帯等（15ページ参照）	単身申込区分	同居（入居）する 人数（本人を除く）	同居（入居）しないが扶養控除を受けている 親族数	特別控除がある場合 コード 金額
① 入居者すべてが60歳以上 ② 高等学校修了前とされる年齢（18歳 まで）の子もいる世帯 ③ 夫婦のみからなる世帯で、 いずれかが40歳未満 ④ 身体障がい者（1～4級） ⑤ 精神障がい者（1・2級） ⑥ 知的障がい者（A・B1） ⑦ 戦傷病者 ⑧ 原爆被爆者 ⑨ 海外引揚者 ⑩ ハンセン病療養所入居者等	① 60歳以上 ② 身体障がい者（1～3級） ③ 精神障がい者（1～3級） ④ 知的障がい者 ⑤ 戦傷病者 ⑥ 原爆被爆者 ⑦ 海外引揚者 ⑧ 生活保護被保護者 ⑨ ハンセン病療養所入居者等 ⑩ 配偶者からの暴力の被害者	3	特別控除の種類 A 老人扶養親族等 B 扶養親族（16歳以上23歳未満） C 障がい者 D 特別障がい者 E 寡婦 F ひとり親	一人あたりの控除額 10万円 25万円 27万円 40万円 27万円 35万円

裏面の「住宅事情等」欄に記載のとおり住宅に困窮しています。

◎申込資格の確認のため必要です。裏面の「住宅事情等」欄も必ず記入してください。

◎申込みに際して必要となる事項以外の記入、押印等はしないでください。

◎申込みは1世帯1件に限ります。

□で開んだ部分をご記入ください。

該当される方は、
○をしてください。

年間総収入及び年間所得金額を記
入してください。なお、年間総収
入及び年間所得金額の計算方法
は、9～13ページ「入居収入基準」
をご参照ください。

本人を除く同居（入居）する者
の人数を記入してください。

特別控除がある場合は、特別
控除コード表を参照し、該当
するコードと控除額を記入し
てください。（14ページ参照）

※申込みに際して必要となる事項以外の記入、押印等はしないで下さい。

申込書記載例

申込書の記載事項等については「大阪市個人情報保護条例」に基づき取り扱い、目的外に利用・提供しません。

1の質問で「1. 持ち家」に○を付けられた方は、
2の質問にお答えいただき、それ以外の方は、
3の質問にお答えください。

1と4の質問は、すべての方が
お答えください。

◎申込資格の確認のために必要ですので、下記の「住宅事情等」の項目も必ず記入してください。

■各項目の中から当てはまる番号に○を付けてください

- 1 現在お住まいの住宅について、下記から選んでください。【すべての方がお答えください】
- | | | |
|----------------------|-------------------|-----------------------|
| 1. 持ち家 | 2. 親族の家に同居 | 3. 公営・公社・UR賃貸など公共賃貸住宅 |
| 4. 民間借家（木造アパート・文化住宅） | (5) 民間借家（賃貸マンション） | |
| 6. 民間借家（戸建・長屋など） | 7. 社宅・官舎・寮など | |
| 8. その他（ | | ） |

現在持ち家にお住まいの方

（1で「1. 持ち家」に○を付けられた方）

現在借家等にお住まいの方

（1で持ち家以外2.～8.に○を付けられた方）

2 市営住宅に申し込む理由について、下記の①②の質問にお答えください。

- ① 世帯の預貯金合計
- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 100万円未満 | 2. 100～300万円未満 |
| 3. 300～500万円未満 | 4. 500万円以上 |
- ② 現在の住宅に引き続き居住できず、新たに民間住宅を確保することが困難である理由を下記から選んでください。
- | | |
|---|---|
| 1. 老朽化が著しいが、補修等の資力がない | |
| 2. 住宅ローン等の返済が困難である | |
| 3. 住宅が狭小で過密居住となっている
（一人あたりの平均畳数：約 帖） | |
| 4. 通勤・通院が困難である
（通勤・通院時間：約 分） | |
| 5. その他（ | ） |

3 市営住宅に申し込む理由について、下記の①②の質問にお答えください。

- ① 世帯の預貯金合計
- | | |
|----------------|----------------|
| (1) 100万円未満 | 2. 100～300万円未満 |
| 3. 300～500万円未満 | 4. 500万円以上 |
- ② 現在の住宅に引き続き居住できず、新たに民間住宅を確保することが困難である理由を下記から選んでください。
- | | |
|---|---|
| 1. 所有者から立ち退きを迫られている | |
| (2) 家賃の支払いが困難である
（家賃月額： 80,000 円） | |
| 3. 住宅が狭小で過密居住となっている
（一人あたりの平均畳数：約 帖） | |
| 4. 通勤・通院が困難である
（通勤・通院時間：約 分） | |
| 5. 現在親族の家に同居しているが、婚姻等の理由により世帯を分離する | |
| 6. その他（ | ） |

下記の質問にお答えください

下記の質問にお答えください

4 現在お住まいの住宅以外の不動産を所有していますか。【すべての方がお答えください】

1. 所有している
所有している物件に○を付けてください。：住宅・土地・その他（
- 〔その不動産を活用して居住できない理由を記入してください。〕
- (2) 所有していない

◎生活保護の受給について〔1. はすべての方がお答えください（当てはまる番号に○を付けてください。）。〕

1 現在、生活保護を受給していますか。

- (1) 受給している
2. 受給していない

（1で「1. 受給している」に○を付けられた方は2へ）

2 市営住宅への転居について担当ケースワーカーに相談している方は次の□をチェック（✓印を記入）してください。☑

※相談していない方は、相談のうえお申し込みください。

1の質問は、すべての方が
お答えください。

1の質問で、「1. 受給している」に○を
付けられた方は、2の質問にお答えください。