令和　　年　　月　　日

大 阪 市 長 様

住所：

氏名：

誓　約　書

私は、「大阪市営住宅における適切な住宅管理に関する取組みについて」を熟読の上、以下の事項について、相違ないこと及び厳守することを誓約します。

1．入居しようとする者全員について、市営住宅に係る未納の家賃若しくは駐車場使用料又は市営住宅若しくは共同施設に係る損害賠償金がなく、かつ、大阪市からの明渡請求（家賃滞納等を除く。）により市営住宅を明渡した日の翌日から起算して５年間を経過していない者はおりません。

2．大阪市営住宅の入居契約に際し、入居しようとする者全員が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員ではありません。また、暴力団員に該当するか否かについて、必要がある場合、市が警察に対して照会することを同意いたします。もし、入居後に暴力団員であることが判明した場合、若しくは入居後に暴力団員となったことが判明した場合、又はその他契約内容に違反し大阪市及び第三者に損害を与えた場合は、市営住宅を直ちに退去いたします。

3．使用承認を受けた後は、入居しようとする者全員が当該使用承認を受けた市営住宅に速やかに生活の本拠を移すとともに、住民票を当該市営住宅に異動いたします。

4．住宅内、共同施設及び住宅敷地内での日常生活において大阪市営住宅条例を遵守し下記に定める行為を行いません。

（1） 犬、猫等動物（迷惑な鳴き声を発するもの、他人に危害や迷惑をかけやすいもの等）の飼育行為

（2） 楽器やカラオケの演奏、大声、床又は壁等を叩く又は蹴ること等により、連続して又は断続的に騒音又は振動を起こす行為

（3） 生ごみ等不衛生な物を放置する行為

（4） 生活用品等私物を共用部分又は住宅敷地内に設置又は放置する行為

（5） 他の入居者に対して行う恫喝、脅迫、暴力等の行為

（6） 建物等の損壊、焼損又は水漏れ等を引き起こす行為

（7） 共益費負担の不履行により、他の入居者に余分な負担を余儀なくさせるなど、共益費負担の秩序を乱す行為

（8） その他市営住宅内の共同生活の維持を阻害する行為

5．市営住宅を返還する際は建物・設備等の自然的な劣化や通常の使用により生じる損耗等（畳・ふすま・クロス等の日焼けやキズ・汚損など）を含めて原状回復を行います（応能応益家賃制度等の対象とならない住宅に入居する場合は除く。）。原状回復が不完全な場合は、原状回復に要する費用が敷金から控除されることに同意いたします。

きりとりせん

大阪市営住宅における適切な住宅管理に関する取組みについて

○入居資格について

市営住宅管理の適正化を図るため、申込者本人又は同居しようとする者が、市営住宅の未納の家賃等がある場合及び本市からの明渡請求（家賃滞納等を原因とする場合を除く。）により退去し、退去した日の翌日から起算して５年を経過していない場合については、入居決定をしないこととしております。

○暴力団員排除について

本市では、国の公営住宅における暴力団排除の基本方針を踏まえ、市営住宅入居者等の生活の安全と平穏の確保、市営住宅制度への信頼確保のため、申込者本人又は同居しようとする者が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員。以下同じ）である場合も、入居決定をしないこととしております。そのため、市営住宅の入居申込みをされる方には、住民票や課税証明書等申込資格を確認するための証明書に加え、申込者本人及び同居しようとする者が大阪市営住宅条例を遵守すること、及び暴力団員でないことの誓約書を提出していただいております。（暴力団員に該当するか否かについて警察に照会いたします。）

○不正使用について

市営住宅の不正使用を未然に防ぐ観点から、市営住宅の使用承認を受けた後は、申込者本人及び同居しようとする者が当該使用承認を受けた市営住宅に速やかに生活の本拠を移すとともに、住民票を当該市営住宅に異動することを誓約していただくこととしています。

○迷惑行為について

近年、市営住宅内において迷惑行為が頻発しているため、迷惑行為への対応措置を規定した「大阪市営住宅迷惑行為措置要綱」を制定し、市営住宅の適正な入居管理を図り、入居者の平穏な居住生活を守ることを住宅管理者としてサポートしていくこととしており、入居者の方には迷惑行為をしないことを誓約していただいております。

○退去時の原状回復について

退去時には、「大阪市営住宅返還実施要綱」に基づき、自ら設置した家財等の動産をすべて撤去のうえ、入居中の故意又は過失、善管注意義務違反、その他通常の使用を超えるような使用による損耗又は毀損した部分を復旧する必要があります。また、いわゆる固定家賃ではない、応能応益家賃制度等の対象となる住宅（収入申告書もしくは家賃減額申請書の提出により収入に応じて毎年家賃が計算される住宅）については、建物・設備等の自然的な劣化や損耗等（畳・ふすま・クロスの日焼けなど）や通常の使用により生じる損耗等（畳の擦り切れなど）についても復旧する必要があります。

市営住宅の入居申込みをされる方には、上記の内容について誓約書を提出していただくこととしております。

誓約書については、趣旨をご理解いただき、住所・氏名を記載のうえ、ご提出ください。

（提出先）大阪市長

大阪市営住宅入居申込に係る住所等届

申込者本人及び同居する者について、以下のとおり届出します。

			フリガナ 氏　　名	生年月日	性別	外国籍の方	住　　所
本人				大・昭 平 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	（現住所）（〒　　－　　） （令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）　□ **現住所と同じ**
同居する者	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
親子ペア住宅の親世帯	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）
	続柄			大・昭 平・令 ・　・	男 ・ 女	中長在留者 ・ 特別永住者 **<日本語>** できる ・ できない	□ **本人と同じ**　（現住所）（〒　　－　　） □ **現住所と同じ**　（令和８年１月１日現在の住所）（〒　　－　　）

※　同居する者の現住所及び令和８年１月１日の住所については、申込人本人と非同居の場合のみ記入してください。
※　記入漏れ及び記入誤り等により、別途住民票の写し等の書類提出が必要となる場合があります。
※　外国籍の方の国籍・地域については、ご提出いただく在留カードのコピーにて確認いたします。

きりとりせん

119ページ～133ページの様式は、
該当する方のみご提出ください。

在職証明書・給与支払証明書 …… 119
事業所得の収支明細書 …… 121
退職証明書 …… 123
婚約証明書 …… 125
障がい者手帳交付状況に関する本市保有情報の確認に係る同意書 …… 127
児童扶養手当受給状況に関する本市保有情報の確認に係る同意書 …… 129
単身者入居に関する自活状況申立書 …… 131・132
単身生活に関する調査票 …… 133

提出先：大阪市（市営住宅入居資格審査用）

証　明　書

＝　給　与　所　得　の　方　＝

在　職　証　明　書

フリカﾞナ
氏　　名

昭・平　　年　　月　　日生

住　　所

上記の者は、令和　　年　　月　　日付で採用し、現に当方に在職すること及び右のとおり、給与を支払ったことを証明する。

令和　　年　　月　　日

勤務先所在地

勤　務　先　名

勤務先電話番号

代　表　者　名

給　与　支　払　明　細　書

支　払　明　細

支払年月	基本給（円）	手当（円）	賞与（円）	合計（円）
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
年　月				
合計				

※交通費は含まれません。　　平均月収

○勤務先において証明書を作成してもらってください。
○令和７年１月２日以降に就職された方は、この証明書も必要です。
○直近月（令和８年10月）までの支払明細をご記入ください。（ただし12か月以内）
　なお、採用月が月の途中等、その月の収入が１か月に満たない時は、翌月から記入してください。
○転職された方は、この証明書とともに前職場の退職証明書（前勤務先の証明があるもの）も必要です。
※なお、記載内容の確認をさせていただく場合がありますので、勤務先の電話番号も必ず記入して下さい。

提出先：大阪市（市営住宅入居資格審査用）

事業所得の収支明細書

名　称		営業内容	
所在地　（℡　　－　　）		開業年月日　令和　　年　　月　　日	
年　・　月	総収入金額	必要経費	所得額
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
・	円	円	円
合計	円	円	円

所得税法上の控除	氏名		続柄	番号	特別控除該当内容	
			事業主本人		1.同一生計配偶者で70歳以上の者又は老人扶養親族 2.扶養親族(16歳以上23歳未満) 3.障がい者 4.特別障がい者 5.寡婦 6.ひとり親 上記にあてはまる数字を左の控除欄右端の番号枠に記入してください。	上記の金額は税務署へ申告する金額と相違ないことを誓約いたします。 令和　　年　　月　　日 事業主氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿
			同一生計配偶者			
	扶養親族					

きりとりせん

提出先：大阪市（市営住宅入居資格審査用）

退 職 証 明 書

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤 務 先 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

退職年月日　令和　　年　　月　　日

きりとりせん

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

所 在 地

電 話 番 号

名　　称

代 表 者 名

○退職した勤務先において証明書を作成してもらってください。

提出先：大阪市（市営住宅入居資格審査用）

婚　約　証　明　書

申 込 者 名　……

生 年 月 日　　年　　月　　日

申込者住所　……

婚 約 者 名　……

生 年 月 日　　年　　月　　日

婚約者住所　……

上記の両名は、令和　　年　　月　　日に婚約が成立し、
令和　　年　　月　　日婚姻予定であることを証明します。

令和　　年　　月　　日

証人の住所　……

氏　　名　……

きりとりせん

大阪市長　あて

障がい者手帳交付状況に関する
本市保有情報の確認に係る同意書

大阪市営住宅への入居の申込みに係る審査にあたり、下記障がい者手帳の交付に関する情報を本市が保有する公簿により確認することに同意します。

但し、手帳再認定などの手続きのため確認ができない場合は、原本確認が必要となることを承知します。

令和　　年　　月　　日

手帳の種類 （いずれか一つを○で囲む）	身体障がい者手帳　精神障がい者保健福祉手帳　療育手帳
交付番号	第　　号
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日
住 所 地 （居住区）	大阪市　　区

きりとりせん

大阪市長　あて

児童扶養手当受給状況に関する
本市保有情報の確認に係る同意書

大阪市営住宅への入居の申込みに係る審査にあたり、児童扶養手当受給状況に関する情報を、本市が保有する公簿により確認することに同意します。

令和　　年　　月　　日

証書番号	
受給者氏名	
生年月日	年　　月　　日
住所	
支給対象児童名	
支給開始年月日	年　　月

きりとりせん

単身者入居に関する自活状況申立書

令和　　年　　月　　日

大 阪 市 長　様

住所

氏名

電話番号　　（　　）

下記申し立てのとおり相違ありません。

また、単身入居の入居者資格の認定及び市営住宅の管理に際し、本申立書及び面接等の調査で知った事項について、必要のある場合は、大阪市福祉局、各住宅管理センター、時間外緊急連絡センター等に情報を提供すること、また、障がいの状況等について、関係機関より情報提供を受けることに同意します。

1. 現在の生活環境

① 現在のおすまいは	住宅　施設・病院　その他　（　　）
② 住んでいる住宅の階層は	1階　2階　3階以上
③ 同居している人は	いない　いる
④ 施設・病院等(におすまいの方のみ)の名称は	
⑤ 施設・病院等(におすまいの方のみ)の種類は	特別養護老人ホーム　障がい者療護施設　病院・診療所　その他（　　）
⑥ 市営住宅への入居希望理由は	家賃が安い　親戚が近い　立退き　民間住宅を断られた　その他（　　）

2. 現在の生活状況

① 心身の障がいの状態について	ない　ある　身体障がい（　　）級程度 精神障がい（　　）級程度 知的障がい（　　）程度
② 補装具を使用していますか	使用していない　使用している　使用していればその装具は　車いす　その他（　　）
③ 薬をのんでいますか	のんでいない　のんでいる
④ 薬をのむ回数は	毎日（　　回）　その他　（　　）
⑤ 通院・通所していますか	通っている　通っていない
⑥ 通院・通所先は	
⑦ 通院・通所の回数は	毎日　週（　　回）　月（　　回）　その他（　　）

※ うら面も必ずご記入ください。

きりとりせん

⑧ 介護(介助・支援)を受けていますか	受けていない　受けている
⑨ 介護(介助・支援)先は	
⑩ 介護(介助・支援)の回数は	常 時　毎日(　　回)　週(　　回)　月(　　回)
⑪ 毎日の身の廻りのことについてどうしていますか	自分でしている　同居人にしてもらっている　それ以外の者にしてもらっている
⑫ 買物等外出する用事はどうしていますか	自分でしている　同居人にしてもらっている　それ以外の者にしてもらっている
⑬ 持病はありますか	ない　ある
⑭ 急に持病が出たときは誰が対応してますか	自分で何とかしている　同居人にしてもらっている　それ以外の者にしてもらっている　その他(　　)
⑮ 急に持病が出たときはどうしていますか	安静にする　薬をのむ　助けを呼ぶ　何もしない　その他(　　)

3. 市営住宅に入居した場合の生活状況

区　　分	必要	不必要	援助頻度・援助団体(者)名 (※未定の場合は「未定」とご記入ください。)
① 住居の出入に援助は必要ですか	○	○	
② トイレに援助は必要ですか	○	○	
③ 食事に援助は必要ですか	○	○	
④ お風呂に援助は必要ですか	○	○	
⑤ 家事に援助は必要ですか	○	○	
⑥ 見守りは必要ですか	○	○	
⑦ 相談は必要ですか	○	○	

4. その他

急な持病や介護について、知らせておきたい内容があれば具体的にご記入下さい。

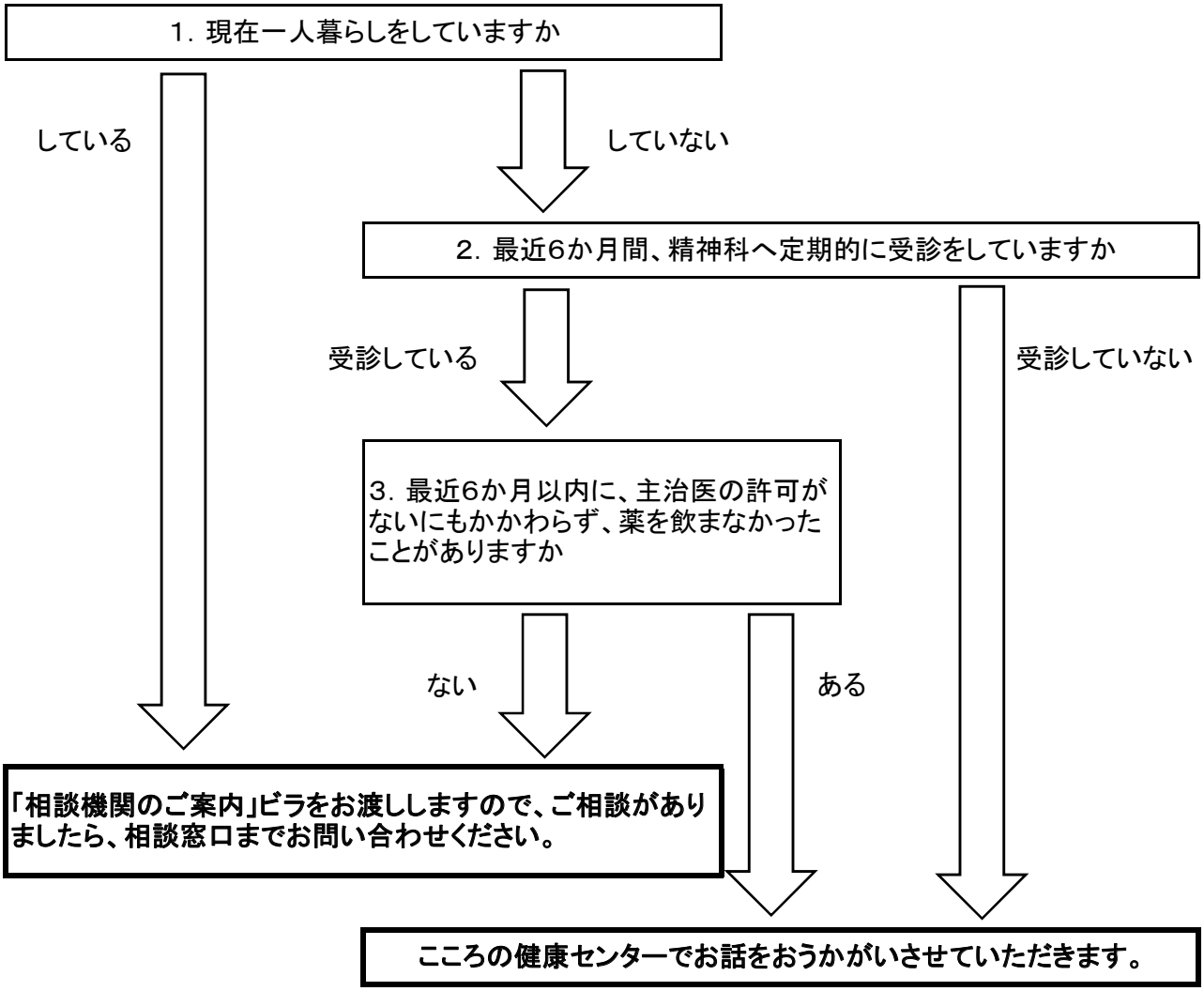
単身生活に関する調査票

記入日：令和　　年　　月　　日

氏　名　：

現住所：

市営住宅への入居にあたり、お一人で生活できるかどうかをお尋ねしますので、下記の質問項目について、該当するものを〇で囲んでください。



きりとりせん