申 込 書 の 書 き 方

※電子申請の場合は画面に従って入力してください。（親子近居住宅（親子セット向け）を除く。）

1．申込書は、ボールペン又はインクを使用して緑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) **申込みされる住宅については、申込書の申込区分、種別欄の該当する項目を○で囲み、区名、住宅名及び申込区分番号をそれぞれ正確に記入してください。また、申込書右側の郵便はがき（２枚）にも、申込書と同様、申込区分、種別欄の該当する項目を○で囲み、申込区分番号を正確に記入してください。**

◎申込みされる住宅によって、それぞれ次の欄を記入してください。

- **親子近居住宅（親子セット向け）**に申込みされる方
  …… ㋐㋓子世帯、㋑㋔親世帯の各欄
- **親子近居住宅（子世帯向け）**に申込みされる方
  …… ㋐㋓子世帯、㋒対象となる親世帯の家族状況の各欄
- **親子近居住宅（親世帯向け）**に申込みされる方
  …… ㋑㋔親世帯、㋒対象となる子世帯の家族状況の各欄
- **若者夫婦・子育て世帯向け住宅**に申込みされる方
  …… ㋐㋓若者夫婦・子育て世帯の欄
- **単身者向け住宅**に申込みされる方
  …… ㋐㋓単身者の欄
- **一般世帯向け住宅**に申込みされる方
  …… ㋐㋓一般世帯の欄

(2) 郵便番号、住所、氏名を３か所（申込書と郵便はがき２枚）に明瞭に記入してください。
氏名は住民票と同じ表記（外国籍の方は、アルファベットで記入してください。）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。）

(3) 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。
なお、**親子セット向け住宅**に申し込まれる方は、子世帯の住所、勤務先名称、電話番号、親世帯の住所、勤務先名称、電話番号もそれぞれ記入してください。

(4) **収入記載欄には、17ページの「Ⅱ　世帯の年間所得金額を計算します」で作成した世帯の年間所得金額表の年間総収入金額及び年間所得金額をそのまま記入してください。なお､17ページの世帯の年間所得金額表の記入方法は、17～26ページをご参照ください。**
**　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。**
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、退職していなければなりません。）

(5) 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。

(6) ㋒の家族状況欄には、子世帯の申込みの場合は親世帯家族、親世帯の申込みの場合は子世帯家族の住所、氏名、続柄、年齢を記入してください。なお、続柄については申込者との続柄を記入してください。

(7) 高齢者世帯等（27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。

(8) 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。

＊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。

2．申込後の記載事項の変更は、一切できません。

住所・氏名の記入誤りや記入漏れのために配達されずに返送されてくるものが毎回多数あります。
特に「抽選番号通知票（郵便はがき)」が届かない場合は、当方へお問い合わせになっても、申込区分番号で整理している関係上、住所・氏名のみでは探し出せませんのでご注意ください。
(間借りやアパートの場合は、「○○様方」や「○○荘内」と、市営・公営住宅等にお住まいの場合は、「○○住宅○○号館○○○○号室」と明記してください。)

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。ただし、入居収入基準を超過していることにより失格となった方には中堅層向け住宅のご案内をお送りすることがあります。

親子近居住宅（親子セット向け）

17ページの「Ⅱ　世帯の年間所得金額を計算します」で作成した世帯の年間所得金額表の年間総収入及び年間所得をそのまま記入してください。なお17ページの世帯の年間所得金額表の記入方法は17～26ページをご参照ください。

必ず同じ番号を記入してください。

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。



○申込みは1世帯1件に限ります。申込書の書き方、記載例は7～13ページにあります。お間違いのないように記入してください。

申込区分	種別	申し込まれた住宅			※抽選番号
○で囲んでください：◎親子セット向け／○子世帯向け／○親世帯向け／○若者夫婦・子育て世帯向け／○単身者向け／○一般世帯向け	◎公営／○改良	区名	住宅名	申込区分番号	※住宅
		○○区	○○○住宅	10016	住宅 号館 号室

(注)毎回、記入誤りが多数あります。申込みのしおりの募集住宅一覧表の「区名」「住宅名」「申込区分番号」を正しくご記入ください。

※は記入しないでください。

●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。

大阪市営住宅入居申込書

令和8年 11月募集

大阪市長

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を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。

※順位

申込者					
フリガナ	オオサカ　タロウ	性別	住所	〒534-0027 大阪市都島区中野町2-16-20（　様方）	電話
氏名	大阪　太郎	男			自宅 06-0000-0000
		女	現在市営住宅に住んでいる方は必ず記入してください。住宅　号館　号室　名義人氏名（　）		携帯電話 090-0000-0000
婚約者（婚姻予定年月日）	☆令和　年　月　日	勤務先	名称	（株）大阪産業	勤務先 06-0000-0000
			所在地	大阪市北区梅田1-2-2	

□の中を記入してください。

㋐子世帯・若者・子育て・単身・一般	続柄	生年月日	年齢	性別	職業の有無		給与(円)	年金(円)	事業等(円)	所得合計(円)	特別控除(A～F) コード	金額(円)
オオサカ タロウ 大阪 太郎	本人	大 昭 平 XX・12・6	56	男	有	年間総収入	3,700,000		—	—		
				女	無	年間所得	2,420,000			2,420,000		
オオサカ ヨシコ 大阪 佳子	妻	大 昭 平 令 XX・10・7	56	男	有	年間総収入	1,200,000		—	—		
				女	無	年間所得	450,000			450,000		
オオサカ トモミ 大阪 知美	子	大 昭 平 令 XX・6・3	22	男	有	年間総収入			—	—		
				女	無	年間所得				0	B	25万
オオサカ ユウヤ 大阪 裕也	子	大 昭 平 令 XX・11・27	20	男	有	年間総収入			—	—		
				女	無	年間所得				0	B	25万
		大 昭 平 令 ・ ・		男	有	年間総収入			—	—		
				女	無	年間所得						
世帯計 4名	住所	同上		勤務先	名称	同上			(イ)－(ロ) 2,370,000	(イ)世帯所得計 2,870,000	(ロ)世帯特別控除額計	50万
					電話	（　）						
㋑親世帯												
オオサカ イチロウ 大阪 一郎	本人 父母	大 昭 XX・9・10	86	有	年間総収入			2,800,000	—	—		
				無	年間所得			1,600,000		1,600,000		
オオサカ ヨウコ 大阪 陽子	父母	大 昭 XX・1・4	80	有	年間総収入			780,000	—	—		
				無	年間所得			0		0	A	10万
世帯計 2名	住所	大阪市大正区千島2-7-95		勤務先	名称				(イ)－(ロ) 1,500,000	(イ)世帯所得計 1,600,000	(ロ)世帯特別控除額計	10万
					電話	（　）						

高齢者世帯等：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）の子どもがいる世帯　③申込者とその配偶者のみで、そのうち、いずれかが40歳未満である世帯　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原子爆弾被爆者　⑨海外引揚者　⑩ハンセン病療養所入居者等

単身申込区分：①60歳以上　②身体障がい者（1～4級）　③精神障がい者（1～3級）　④知的障がい者　⑤戦傷病者　⑥原子爆弾被爆者　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

㋒子世帯向け住宅に申し込まれる場合の親世帯の家族状況又は親世帯向け住宅に申し込まれる場合の子世帯の家族状況

住所：大阪市　区

家族状況	氏名	申込者との続柄	年齢

㋓子世帯・若者・子育て・単身・一般

扶養親族等の数			
同居（入居）する人数（本人を除く）	03 名		
同居（入居）しないが扶養控除を受けている親族数	00 名		
特別控除対象者 A 老人扶養親族等	人 ×10万円		万円
B 扶養親族（16歳以上23歳未満）	02 人 ×25万円	50	万円
C 障がい者	人 ×27万円		万円
D 特別障がい者	人 ×40万円		万円
E 寡婦	人 ×27万円		万円
F ひとり親	人 ×35万円		万円

㋔親世帯

扶養親族等の数			
同居（入居）する人数（本人を除く）	01 名		
同居（入居）しないが扶養控除を受けている親族数	00 名		
特別控除対象者 A 老人扶養親族等	01 人 ×10万円	10	万円
B 扶養親族（16歳以上23歳未満）	人 ×25万円		万円
C 障がい者	人 ×27万円		万円
D 特別障がい者	人 ×40万円		万円
E 寡婦	人 ×27万円		万円
F ひとり親	人 ×35万円		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。　大阪市

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

◎申込書提出後の記載事項の変更は一切できません。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。

（→裏面へ）

☆婚約者との申込みは婚姻（予定）年月日も記入してください。

＊婚約者、呼び寄せ家族の氏名も必ず記入してください。

◎収入記載欄には、申込みのしおりの17ページで作成した世帯の年間所得金額表の「年間総収入金額」及び「年間所得金額」をそのまま記入してください。

郵便はがき

85円切手を貼ってください

5

住所：大阪市都島区中野町2-16-20

氏名：（　様方）大阪　太郎　様

市営住宅入居者選考抽選番号通知票

あなたがお申込みになった市営住宅入居者選考の抽選番号を次のとおりお知らせいたします。なお、抽選番号が記載されていない方は裏面をご覧ください。

（抽選結果は、当落にかかわらず本人あてに抽選結果通知票（郵便はがき）で通知します。電話でのお問い合わせはご遠慮願います。）

〔抽選会〕
とき　令和8年12月16日（水）午前10時30分より
ところ　大淀コミュニティセンターホール
（Osaka Metro（地下鉄）谷町線・堺筋線、阪急「天神橋筋六丁目」駅から9分　大阪シティバス「天神橋八丁目」停留所から3分）

申込区分	親子セット	子世帯	親世帯	若者夫婦・子育て世帯	単身者	一般世帯
種別	公営	改良				
申込区分番号	10016	※抽選番号	番			

北区天神橋6－4－20　住まい情報センタービル5階　大阪市営住宅募集センター募集担当　06－6882－7024

郵便はがき

85円切手を貼ってください

534-0027

この通知票は大切に保管してください。

住所：大阪市都島区中野町2-16-20

氏名：（　様方）大阪　太郎　様

市営住宅入居者選考抽選結果通知票

あなたがお申込みになっ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。なお、当選された方は裏面をご覧ください。

R8年11月募集

申込区分	親子セット	子世帯	親世帯	若者夫婦・子育て世帯	単身者	一般世帯
種別	公営	改良				
申込区分番号	10016	※抽選番号	番			

北区天神橋6－4－20　住まい情報センタービル5階　大阪市営住宅募集センター募集担当　06－6882－7024

きりとらないでください

該当される方は、○をしてください。

特別控除がある場合は、該当するコードと控除額を記入してください。

申込区分番号をはっきりと記入してください。
申込書裏面の記入方法は、13ページの記載例をご参照ください。
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。
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。

申込書を出す前に必ず2・3ページをご覧ください。

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。ただし、入居収入基準を超過していることにより失格となった方には中堅層向け住宅のご案内をお送りすることがあります。

親子近居住宅（子世帯向け）

17ページの「Ⅱ　世帯の年間所得金額を計算します」で作成した世帯の年間所得金額表の年間総収入及び年間所得をそのまま記入してください。なお17ページの世帯の年間所得金額表の記入方法は17~26ページをご参照ください。

必ず同じ番号を記入してください。

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。



該当される方は、○をしてください。

特別控除がある場合は、該当するコードと控除額を記入してください。

申込区分番号をはっきりと記入してください。
申込書裏面の記入方法は、13ページの記載例をご参照ください。
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。
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。

申込書を出す前に必ず2・3ページをご覧ください。

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。ただし、入居収入基準を超過していることにより失格となった方には中堅層向け住宅のご案内をお送りすることがあります。

親子近居住宅（親世帯向け）

17ページの「Ⅱ　世帯の年間所得金額を計算します」で作成した世帯の年間所得金額表の年間総収入及び年間所得をそのまま記入してください。なお17ページの世帯の年間所得金額表の記入方法は17～26ページをご参照ください。

必ず同じ番号を記入してください。

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。

○申込みは1世帯1件に限ります。申込書の書き方、記載例は7～13ページにあります。お間違いのないように記入してください。

申込区分	種別	申し込まれた住宅 区名	住宅名	申込区分番号	※抽選番号
○で囲んでください ○親子セット向け ○子世帯向け ◎親世帯向け ○若者夫婦・子育て世帯向け ○単身者向け ○一般世帯向け	◎公営 ○改良	○○区	○○○住宅	11068	※住宅 住宅 号館 号室

(注)毎回、記入誤りが多数あります。申込みのしおりの募集住宅一覧表の「区名」「住宅名」「申込区分番号」を正しくご記入ください。

※は記入しないでください。

●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。

大阪市営住宅入居申込書

令和8年 11月募集

大阪市長

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を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。

※順位

申込者				
フリガナ	オオサカ　アキオ	性別	住所 〒550－0013 大阪市西区新町4－5－14（　様方）	電話 自宅 06－0000－0000
氏名	大阪　秋男	男 女	現在市営住宅に住んでいる方は必ず記入してください。住宅　号館　号室　名義人氏名（　）	携帯電話 090－0000－0000
婚約者（婚姻予定年月日）	☆令和　年　月　日	勤務先	名称 所在地	勤務先

□の中を記入してください。

㋐子世帯・若者・子育て・単身・一般	続柄	生年月日	年齢	性別	職業の有無	給与(円)	年金(円)	事業等(円)	所得合計(円)	特別控除(A～F) コード	金額(円)
	本人	㊅㊐㊢		男 女	有 無	年間総収入 年間所得		—	—		
		㊅㊐㊢㊣		男 女	有 無	年間総収入 年間所得		—	—		
		㊅㊐㊢㊣		男 女	有 無	年間総収入 年間所得		—	—		
		㊅㊐㊢㊣		男 女	有 無	年間総収入 年間所得		—	—		
		㊅㊐㊢㊣		男 女	有 無	年間総収入 年間所得		—	—		
世帯計 名	住所			勤務先	名称 電話（　）			(イ)－(ロ)	(イ)世帯所得計	(ロ)世帯特別控除額計	
㋑親世帯 オオサカ アキオ 大阪 秋男	本人 ㊅㊐ 父母	XX・2・5	67	有 無	年間総収入 年間所得		2,800,000 1,600,000	—	— 1,600,000		
オオサカ ハルエ 大阪 春江	㊅㊐ 父母	XX・10・1	64	有 無	年間総収入 年間所得		900,000 200,000	—	— 200,000		
世帯計 2名	住所	同上		勤務先	名称 電話（　）			(イ)－(ロ) 1,800,000	(イ)世帯所得計 1,800,000	(ロ)世帯特別控除額計 0	

高齢者世帯等：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）の子どもがいる世帯　③申込者とその配偶者のみで、そのうち、いずれかが40歳未満である世帯　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原子爆弾被爆者　⑨海外引揚者　⑩ハンセン病療養所入居者等

単身申込区分：①60歳以上　②身体障がい者（1～4級）　③精神障がい者（1～3級）　④知的障がい者　⑤戦傷病者　⑥原子爆弾被爆者　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

㋒子世帯向け住宅に申し込まれる場合の親世帯の家族状況又は親世帯向け住宅に申し込まれる場合の子世帯の家族状況			
住所	大阪市東淀川区西淡路1丁目8－8		
家族状況	氏名	申込者との続柄	年齢
	大阪　満	子	31
	大阪　良美	子の妻	28

㋓子世帯・若者・子育て・単身・一般				㋔親世帯			
扶養親族等の数	同居（入居）する人数（本人を除く）		名	扶養親族等の数	同居（入居）する人数（本人を除く）	01	名
	同居（入居）しないが扶養控除を受けている親族数		名		同居（入居）しないが扶養控除を受けている親族数	00	名
特別控除対象者 A	老人扶養親族等	人 ×10万円	万円	特別控除対象者 A	老人扶養親族等	人 ×10万円	万円
B	扶養親族（16歳以上23歳未満）	人 ×25万円	万円	B	扶養親族（16歳以上23歳未満）	人 ×25万円	万円
C	障がい者	人 ×27万円	万円	C	障がい者	人 ×27万円	万円
D	特別障がい者	人 ×40万円	万円	D	特別障がい者	人 ×40万円	万円
E	寡婦	人 ×27万円	万円	E	寡婦	人 ×27万円	万円
F	ひとり親	人 ×35万円	万円	F	ひとり親	人 ×35万円	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。　大阪市

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

◎申込書提出後の記載事項の変更は一切できません。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。

（→裏面へ）

☆婚約者との申込みは婚姻（予定）年月日も記入してください。

＊婚約者、呼び寄せ家族の氏名も必ず記入してください。

◎収入記載欄には、申込みのしおりの17ページで作成した世帯の年間所得金額表の「年間総収入金額」及び「年間所得金額」をそのまま記入してください。

きりとらないでください

郵便はがき　5

85円切手を貼ってください

住所 大阪市西区新町 4－5－14
氏名（　様方）大阪　秋男　様

市営住宅入居者選考抽選番号通知票

あなたがお申込みになった市営住宅入居者選考の抽選番号を次のとおりお知らせいたします。なお、抽選番号が記載されていない方は裏面をご覧ください。

（抽選結果は、当落にかかわらず本人あてに抽選結果通知票（郵便はがき）で通知します。電話でのお問い合わせはご遠慮願います。）

〔抽選会〕
とき　令和8年12月16日（水）午前10時30分より
ところ　大淀コミュニティセンターホール
（Osaka Metro（地下鉄）谷町線・堺筋線、阪急「天神橋筋六丁目」駅から9分
大阪シティバス「天神橋八丁目」停留所から3分）

申込区分	親子セット　子世帯　親世帯　若者夫婦・子育て世帯　単身者　一般世帯
種別	公営　改良
申込区分番号	11068
※抽選番号	番

北区天神橋6－4－20　住まい情報センタービル5階　大阪市営住宅募集センター募集担当　06－6882－7024

郵便はがき　550－0013

85円切手を貼ってください

この通知票は大切に保管してください。

住所 大阪市西区新町 4－5－14
氏名（　様方）大阪　秋男　様

市営住宅入居者選考抽選結果通知票

あなたがお申込みになっ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。なお、当選された方は裏面をご覧ください。

R8年11月募集

申込区分	親子セット　子世帯　親世帯　若者夫婦・子育て世帯　単身者　一般世帯
種別	公営　改良
申込区分番号	11068
※抽選番号	番

北区天神橋6－4－20　住まい情報センタービル5階　大阪市営住宅募集センター募集担当　06－6882－7024

該当される方は、○をしてください。

特別控除がある場合は、該当するコードと控除額を記入してください。

申込区分番号をはっきりと記入してください。
申込書裏面の記入方法は、13ページの記載例をご参照ください。
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。
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。

申込書を出す前に必ず2・3ページをご覧ください。

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。ただし、入居収入基準を超過していることにより失格となった方には中堅層向け住宅のご案内をお送りすることがあります。

〈若者夫婦・子育て世帯向け〉
〈単 身 者 向 け〉
〈一 般 世 帯 向 け〉

17ページの「Ⅱ　世帯の年間所得金額を計算します」で作成した世帯の年間所得金額表の年間総収入及び年間所得をそのまま記入してください。なお17ページの世帯の年間所得金額表の記入方法は17～26ページをご参照ください。

必ず同じ番号を記入してください。

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。

○申込みは1世帯1件に限ります。申込書の書き方、記載例は7～13ページにあります。お間違いのないように記入してください。

申込区分	種別	申し込まれた住宅			※抽選番号
○で囲んでください：○親子セット向け／○子世帯向け／○親世帯向け／◎若者夫婦・子育て世帯向け／○単身者向け／○一般世帯向け	◎公営／○改良	区名	住宅名	申込区分番号	※住宅
		○○ 区	○○○ 住宅	11014	住宅 号館 号室

(注)毎回、記入誤りが多数あります。申込みのしおりの募集住宅一覧表の「区名」「住宅名」「申込区分番号」を正しくご記入ください。

※は記入しないでください。

大阪市営住宅入居申込書

令和8年 11月募集

大阪市長

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を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。

※順位

申込者				
フリガナ	オオサカ　サブロウ	性別	住所	〒530-0041 大阪市北区天神橋6-4-20（　様方）
氏名	大阪　三郎	男	電話	自宅 06-0000-0000
		女	現在市営住宅に住んでいる方は必ず記入してください。住宅　号館　号室　名義人氏名（　）	携帯電話 090-0000-0000
婚約者(婚姻予定年月日)	☆令和　年　月　日	勤務先	名称 ストア SABURO　所在地 大阪市鶴見区横堤5-4-19	勤務先 06-0000-0000

□の中を記入してください。

㋐子世帯・若者・子育て・単身・一般	続柄	生年月日	年齢	性別	職業の有無	給与(円)	年金(円)	事業等(円)	所得合計(円)	特別控除(A～F) コード	金額(円)
オオサカ サブロウ 大阪 三郎	本人	大 昭 平 XX・2・6	38	男	有 年間総収入			—	—		
				女	無 年間所得			2,000,000	2,000,000		
オオサカ ユウコ 大阪 優子	妻	大 昭 平 令 XX・6・27	41	男	有 年間総収入	1,600,000		—	—		
				女	無 年間所得	850,000			850,000		
オオサカ カズオ 大阪 和夫	子	大 昭 平 令 XX・9・8	12	男	有 年間総収入			—	—		
				女	無 年間所得						
オオサカ シロウ 大阪 史郎	子	大 昭 平 令 XX・5・4	6	男	有 年間総収入			—	—		
				女	無 年間所得						
		大 昭 平 令 ・・		男	有 年間総収入			—	—		
				女	無 年間所得						
世帯計 4 名	住所	同上		勤務先	名称 同上　電話（　）			(イ)－(ロ) 2,850,000	(イ)世帯所得計 2,850,000	(ロ)世帯特別控除額計 0	
㋑親世帯	本人 父母	大 昭 ・・		有	年間総収入			—	—		
				無	年間所得						
	父母	大 昭 ・・		有	年間総収入			—	—		
				無	年間所得						
世帯計 名	住所			勤務先	名称　電話（　）			(イ)－(ロ)	(イ)世帯所得計	(ロ)世帯特別控除額計	

高齢者世帯等：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）の子どもがいる世帯　③申込者とその配偶者のみで、そのうち、いずれかが40歳未満である世帯　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原子爆弾被爆者　⑨海外引揚者　⑩ハンセン病療養所入居者等

単身申込区分：①60歳以上　②身体障がい者（1～4級）　③精神障がい者（1～3級）　④知的障がい者　⑤戦傷病者　⑥原子爆弾被爆者　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

㋒子世帯向け住宅に申し込まれる場合の親世帯の家族状況又は親世帯向け住宅に申し込まれる場合の子世帯の家族状況

住所 大阪市　区

家族状況	氏名	申込者との続柄	年齢

㋓子世帯・若者・子育て・単身・一般

扶養親族等の数		
同居(入居)する人数(本人を除く)	03	名
同居(入居)しないが扶養控除を受けている親族数	00	名

特別控除対象者			
A	老人扶養親族等	人 ×10万円	万円
B	扶養親族(16歳以上23歳未満)	人 ×25万円	万円
C	障がい者	人 ×27万円	万円
D	特別障がい者	人 ×40万円	万円
E	寡婦	人 ×27万円	万円
F	ひとり親	人 ×35万円	万円

㋔親世帯

扶養親族等の数		
同居(入居)する人数(本人を除く)		名
同居(入居)しないが扶養控除を受けている親族数		名

特別控除対象者			
A	老人扶養親族等	人 ×10万円	万円
B	扶養親族(16歳以上23歳未満)	人 ×25万円	万円
C	障がい者	人 ×27万円	万円
D	特別障がい者	人 ×40万円	万円
E	寡婦	人 ×27万円	万円
F	ひとり親	人 ×35万円	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。　大阪市

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

◎申込書提出後の記載事項の変更は一切できません。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。

（→裏面へ）

●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。

☆婚約者との申込みは婚姻(予定)年月日も記入してください。

＊婚約者、呼び寄せ家族の氏名も必ず記入してください。

◎収入記載欄には、申込みのしおりの17ページで作成した世帯の年間所得金額表の「年間総収入金額」及び「年間所得金額」をそのまま記入してください。

郵便はがき

85円切手を貼ってください

5

住所 大阪市北区天神橋 6-4-20

氏名（　様方） 大阪　三郎 様

市営住宅入居者選考抽選番号通知票

あなたがお申込みになった市営住宅入居者選考の抽選番号を次のとおりお知らせいたします。なお、抽選番号が記載されていない方は裏面をご覧ください。

（抽選結果は、当落にかかわらず本人あてに抽選結果通知票（郵便はがき）で通知します。電話でのお問い合わせはご遠慮願います。）

〔抽選会〕
とき　令和8年12月16日（水）午前10時30分より
ところ　大淀コミュニティセンターホール
（Osaka Metro（地下鉄）谷町線・堺筋線、阪急「天神橋筋六丁目」駅から9分
大阪シティバス「天神橋八丁目」停留所から3分）

申込区分	親子セット　子世帯　親世帯　若者夫婦・子育て世帯　単身者　一般世帯
種別	公営　改良
申込区分番号	11014
※抽選番号	番

北区天神橋6-4-20　住まい情報センタービル5階　大阪市営住宅募集センター募集担当　06-6882-7024

郵便はがき

85円切手を貼ってください

530-0041

この通知票は大切に保管してください。

住所 大阪市北区天神橋 6-4-20

氏名（　様方） 大阪　三郎 様

市営住宅入居者選考抽選結果通知票

あなたがお申込みになっ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。なお、当選された方は裏面をご覧ください。

R8年11月募集

申込区分	親子セット　子世帯　親世帯　若者夫婦・子育て世帯　単身者　一般世帯
種別	公営　改良
申込区分番号	11014
※抽選番号	番

北区天神橋6-4-20　住まい情報センタービル5階　大阪市営住宅募集センター募集担当　06-6882-7024

きりとらないでください

該当される方は、○をしてください。

特別控除がある場合は、該当するコードと控除額を記入してください。

申込区分番号をはっきりと記入してください。
申込書裏面の記入方法は、13ページの記載例をご参照ください。
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。
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。

申込書を出す前に必ず2・3ページをご覧ください。

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。ただし、入居収入基準を超過していることにより失格となった方には中堅層向け住宅のご案内をお送りすることがあります。

＜裏面＞

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」欄も必ず記入してください。
親子セット向け住宅に申し込まれる方は、子世帯の状況を記入してください。

■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）

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（　　）

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）

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。

◎申し込みされる住宅によって表面の記入していただく箇所が異なりますので、注意してください。
・親子セット向け住宅に申し込みされる方は、㋐㋑子世帯、㋒㋓親世帯の各欄
・子世帯向け住宅に申し込みされる方は、㋐㋑子世帯、㋒対象となる親世帯の家族状況の各欄
・親世帯向け住宅に申し込みされる方は、㋒㋓親世帯、㋒対象となる子世帯の家族状況の各欄
・若者夫婦・子育て世帯向け住宅・単身者向け住宅・一般世帯向け住宅に申し込みされる方は、㋐㋑若者夫婦・子育て世帯・単身者・一般世帯の欄

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。

申込書を出す前に必ず２・３ページをご覧ください。