

記入例

令和8年度 市営住宅入居申込書

(宛先)新潟市長

郵便番号・電話番号を
もれなく記入

入居申込者(名義人)	郵便番号	〒 955-8601	自宅電話番号	(025) 000-0000	携帯電話番号	(090) 0000-0000			
	自宅住所 (新潟市内の場合は区名から記載) 都道 東 市区町村 下木戸1丁目4番1号 (フリガナ) 新潟市内の場合は区名から記入	続柄	本人	生年月日	昭和24年 4月 5日 (76歳)	障がい等	身(級) 難病 精(級) □ 知()		
同居しようとする親族	住宅	花子	妻	昭和25年 6月 8日 (75歳)	障がい等	身(級) 難病 精(級) □ 知()			
	住宅	一郎	子	昭和47年 8月 10日 (53歳)	障がい等	身(級) 難病 精(級) □ 知()			
	入居予定者全員の氏名・フリガナ・続柄・生年月日を全て記入	年 月	年 月	年 月 日 (歳)	障がい等	身(級) 難病 精(級) □ 知()			
別居扶養親族	申込地域は1つだけ○で囲む	単身者は3室以上を選べません	裏面の⑧の区分で該当する方に✓	生活保護	□受給中 <input checked="" type="checkbox"/> 無	布 室数 <input type="checkbox"/> 2室以下 <input checked="" type="checkbox"/> 3室以上(単身者不可)			
申込地域(一つだけ○で囲む)	豊栄松浜町 山の下 藤見町(子育て有) 中山(単身不可) 新石山 石山(子育て有)	新新潟島(子育て有) 宮浦明石(単身不可) 曾野木亀田(子育て有)	子育てで世帯向住宅への入居を希望する場合は下記に✓を入れてください	子育てで世帯向住宅への入居希望 (小学校修了前(平成26年4月2日以降生まれ)の子ども又は現在妊娠中の方がいる世帯に限る。)	希望する <input type="checkbox"/>	希望しない <input checked="" type="checkbox"/> (当選時点で単身者の場合は、入居者資格を満たさないので入居できません。)			
次の世帯は抽選で優遇措置が受けられます。(重複適用はありません。)	おもしろい住宅(3階建以上の住宅の1階)への入居者資格要件	困窮理由	1 他世帯と同居	2 狭い	3 遠距離通勤	4 非住宅に居住	5 高家賃(55,000円)	6 立ち退き要求	7 その他(理由を記載)
<input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯(小学校修了前(平成26年4月2日以降生まれ)の子ども又は現在妊娠中の方がいる世帯) <input checked="" type="checkbox"/> 母子(父子)世帯(子どもは、20歳未満) <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯(身体障害者手帳1級・2級・3級、療育手帳をお持ちの方がいる世帯)又は難病患者の方がいる世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 多子世帯(満18歳未満の子どもが3人以上いる世帯) <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者からの暴力による被害者世帯、 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者虐待被害者世帯、 <input checked="" type="checkbox"/> その他法令等で定める場合	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者(60歳以上の方がいる世帯) <input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者等(注意 身体障害者手帳、当選後に診断書の提出が必要です。) <input type="checkbox"/> 資格なし	<input type="checkbox"/> 1 民間アパート <input checked="" type="checkbox"/> 2 公営賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り	<input type="checkbox"/> 1 延べ 3 室 18 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 2 民間アパート <input type="checkbox"/> 3 借家 <input type="checkbox"/> 4 間借り

太線の枠内だけ記入してください。

下記項目のうち1つでも該当しないものがある場合、申し込むことができません。

誓約書

下記の条件に該当する場合は、□の中にチェック（✓又は○）をしてください。
一つでも該当しないものがある場合は、申し込むことができません。

① 申込者は、成人である。

持ち家がない。

② (ただし、売却や取壊しが決
の書類が必要になります。)

③ 市営住宅の入居者でない。
(ただし、入居名義人の同居)

④ 税金等の滞納がない。

⑤ 申込者及び同居しようとする親族（内縁関係にある者及び婚約者を含む。以下同じ。）

単身での申込みの場合、該当する要件に✓

⑥ (該当しない場合、申し込むことができません) 居はできません。)

⑦ 親族と同居して入居する。また、結婚している場合は配偶者と同居する。
(夫婦の別居はできません。)

または、次のいずれかに該当し、単身で入居する。

単身入居要件

- 1. 60歳以上の方。
- 2. 身体障害者手帳 1級か
- 3. 精神障害者保健福祉手
- 4. 上記精神障がい者の程
- 5. 生活保護を受けている
- 6. 条例で規定された難病
療養所入所者又はDV被

月額所得が158,000円以下の場合に✓

給与所得者1人の場合、年収で

単身者：296万8千円未満、

2人世帯：351万2千円未満、

3人世帯：399万6千円未満、

4人世帯：447万2千円未満 の方は入居者基準に該当します。

(詳しくは申込みご案内 10、15ページ参照)

⑧ 月額所得が次の入居基準に

1. 158,000円以下 (改良住宅入居可)

2. 158,000円を超え259,000円以下であり、所得上限緩和世帯。

(改良住宅入居不可)

所得上限緩和世帯とは、次のいずれかに該当する世帯をいいます。

- 1. 60歳以上の方のみの世帯
- 2. 小学校修了前の子ども
- 3. 身体障害者手帳 1級か
- 4. 精神障害者保健福祉手
- 5. 上記精神障がいの程度
- 6. 条例で規定された難病
療養所入所者、DV被

月額所得が158,000円を超え259,000円以下

(所得上限緩和世帯に該当する)の場合に✓

給与所得者1人の場合、年収で

単身者：456万4千円未満、

2人世帯：503万6千円未満、

3人世帯：551万2千円未満、

4人世帯：598万8千円未満 の方は入居者基準に該当します。

(詳しくは申込みご案内 10、15ページ参照)

年金の場合も上の金額以下ならほぼ該当します。

当選後に、上記の入居者資格を満たした場合は、当選を無効とされても私は、現に住宅に困窮しておらず、市員でないことを確認するため、新潟県

日付、氏名を忘れずに記入
してください。

年 月 日

申込者氏名