

令和7年12月

区民向け住宅（区営住宅）使用申込書

令和7年12月 日
(宛先)
港 区 長

No. _____

抽選結果	※	
	申 込 区 分	抽 選 番 号
	1 0 1	※

※印のついている欄には記入しないでください。

申 込 者	住 所		〒		自宅電話	()	
	ふりがな				携帯電話	()	
	氏 名				生 年 月 日	明大昭平 (年 月 日 歳)	
	勤 務 先	名 称			電 話	()	
		所在地	〒		就 業 ・ 開 業	年 月 日	

私は、港区営住宅条例に基づく区営住宅を使用したいので申し込みます。
なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含みます。）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（以下「暴力団員」という。）であるときは、使用者の決定を取り消されても異議ないことを誓約します。
また、許可の上は、申込者（同居する者を含みます。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約いたします。
また、暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。
また、資格審査の際は、私及び同居者の税情報及び障害者関係情報を区が照会することに同意します。
また、児童福祉法第27条第1項第3号の規定による里親への委託の状況について、児童相談所へ照会がなされることに同意します。

申込住宅を使用しようとする世帯の構成（婚約者等を含む。）						
氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	年 収 額		現 在 働 い て い る 勤 務 先 ・ 事 業 所 の 名 称 等
				総収入額	所得金額	
申 込 者	本人			円	円	
		明大昭平令 年 月 日 (歳)		円	円	名 称 電 話 (就職・開業日 年 月 日)
		明大昭平令 年 月 日 (歳)		円	円	名 称 電 話 (就職・開業日 年 月 日)
		明大昭平令 年 月 日 (歳)		円	円	名 称 電 話 (就職・開業日 年 月 日)
		明大昭平令 年 月 日 (歳)		円	円	名 称 電 話 (就職・開業日 年 月 日)
		明大昭平令 年 月 日 (歳)		円	円	名 称 電 話 (就職・開業日 年 月 日)
		明大昭平令 年 月 日 (歳)		円	円	名 称 電 話 (就職・開業日 年 月 日)
計 名	特 別 控 除 金 額				△ 円	申込者または同居親族の所得税法上の扶養親族のうち当該住宅を使用しない者の数（遠隔地扶養）
	差 引 所 得 金 額				円	

申込者の世帯の中で特別控除を受ける人がいる場合は、下欄に記入してください。
(障害者の場合は、障害の程度を記入してください。)

特別控除の区分	老人扶養親族等	特 定 扶 養	寡 婦 （ 夫 ）	障害者または特別障害者	障 害 の 程 度
氏 名					種 級 度
					種 級 度

郵便はがき

□□□□□□□

85円切手を必ず貼ってください。

住 所	様方（荘）
-----	-------

氏 名	様
-----	---

〒105-0001 港区虎ノ門3-11-15
SVAX TTビル8階
港区指定管理者 東急コミュニティー・東急セキュリティ共同事業体
TEL. 03-5733-0109

申込区分	1 0 1	抽選番号	※
抽選結果	※		

※印のついている箇所には記入しないでください。

②外側にして折ってください（切り離さないこと）

次の各項目について、該当する番号等に○印を付けるほか、空欄に記入してください。

申込者等の港区内居住等の有無について	
1	申込者が港区内に居住している。
2	申込者または配偶者の親が港区内に居住している。
親の氏名	
親の住所 港区	

申込者が現在居住している住宅等について	
1 住宅の種類 ア 民間賃貸住宅 イ UR賃貸住宅（公団）・公社住宅 ウ 公営住宅 エ 区市町村住宅 オ 社宅・寮 カ 自家所有 キ 親族の家	
2 申込世帯の中に土地、または家屋の所有者が ア いる イ いない	
間取り	広さ
	約 m ²
家賃	共益費
円	円

家族（申込者を含む。）の所得について				
所得のある人の氏名	所得の種類（該当するもの全てに○を記入してください。）			
	1 給与	2 事業所得	3 年金	4 その他
	1 給与	2 事業所得	3 年金	4 その他
	1 給与	2 事業所得	3 年金	4 その他
	1 給与	2 事業所得	3 年金	4 その他

郵便はがき

□□□□□□□

85円切手を必ず貼ってください。

住 所	様方（荘）
-----	-------

氏 名	様
-----	---

〒105-0001 港区虎ノ門3-11-15
SVAX TTビル8階
港区指定管理者 東急コミュニティー・東急セキュリティ共同事業体
TEL. 03-5733-0109

申込区分	1 0 1	抽選番号	※
------	-------	------	---

※印のついている箇所には記入しないでください。

令和7年12月区民向け住宅（区営住宅）入居者募集の抽選番号のお知らせ

あなたの抽選番号は、表記「抽選番号」欄のとおりです。

【抽選（公開）】

◎と き 令和8年1月20日（火）午前10時（11時30分頃終了予定）

◎ところ 港区役所（本庁舎9階）913会議室

※抽選は公開し、来場された人の立会いのもとに行います。
立会いを希望されない場合は、お越しいただく必要はありません。

【発 表】

抽選日の午後3時から港区役所住宅課、各総合支所および東急コミュニティー・東急セキュリティ共同事業体、港区区民向け住宅ホームページ(<https://www.minato-sumai.jp/>)に掲示します。



【通 知】

令和8年1月27日（火）頃に発送します。

※抽選結果についての電話による問い合わせはお断りしています。

令和7年12月区民向け住宅（区営住宅）入居者募集の抽選結果のお知らせ

あなたの結果は表記「抽選結果」欄のとおりとなりました。

◎当選者（資格審査対象者）

あなたは、資格審査対象者となりましたので、入居資格審査を行います。

資格審査は必要な書類（入居資格の確認書類）を港区指定管理者東急コミュニティー・東急セキュリティ共同事業体に持参していただき、面接方式で行います。

詳しくは、後日郵送する資格審査のご案内をご覧ください。

◎補欠者

資格審査対象者の中で失格者等が出た場合、順次繰り上げて審査を行います。入居予定月が過ぎても繰り上げにならない場合は通知しません。

◎資格審査対象者および補欠者で住所が変わるときは、必ず港区指定管理者 東急コミュニティー・東急セキュリティ共同事業体に連絡してください。

単身で申し込む人は、該当する番号に○を記入してください。								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
60歳以上	（二級～四級） 身体障害者	生活保護受給者	中国残留邦人 支援給付受給者	海外からの引揚者	ハンセン病療養所等 入所者	精神障害者	知的障害者	DV被害者



申込書を外すとき、ホッチキス針でケガをしないよう、十分に注意してください。
切り離さないでください。

申込書はこの封筒に入れて郵送してください。



①申込書を取りはずしてください。
その際、ホッチキス針でケガしないよう十分注意してください。



②申込書を記入したら、**返信ハガキに85円切手（2枚）を貼り、110円切手を貼った送付用封筒に入れて投函してください。**