

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。

随時募集 入居申込書

順位
※

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。
当選時及び入居後、私及び同居する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。

●市営住宅の入居申込みは、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。
当選時及び入居後、私及び同居する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。

受付印	住宅種別	単身者	住宅名	号館	部屋番号				
※	市営すまいりんぐ 市営すまいりんぐ 市営特定賃貸住宅 市営再開発住宅	単身者	井高野	8	※ (間取り)				
申込者	オオサカ サブロウ	性別	住所	電話					
氏名	大阪 三郎	男	〒530-0041 大阪市北区天神橋6-4-20	自宅 06-0000-0000 携帯 070-0000-0000 勤務先 06-0000-0000					
婚姻者	令和 年 月 日	勤務先	名称	所在地					
			(株)中之島産業	大阪市北区中之島1-3-20					
氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	給与(円)	年金(円)	事業等(円)	所得合計(円)	特別控除額 コード金額(円)
大阪 三郎	本人	XX・8・4	59	安	5,683,230	—	—	—	
大阪 桂子	妻	XX・10・5	58	安	4,004,000	—	—	4,004,000	
大阪 一郎	子	XX・6・13	21	安	—	—	—	—	
大阪 文子	母	XX・2・3	81	安	2,100,000	—	—	—	B25万
					900,000	—	—	900,000	
計									
特別控除対象者	老人扶養親等	扶養親族等の数	世帯月額所得額	収入区分					
	扶養親族(16歳以上)	25	円	円					
	障害者								
	特別障害者								
	寡婦								
	ひとり親								

単身で申込みの方は、○を付けてください。

給与所得又は年金所得のある方は、所得を個別に算出(10ページ及び11ページ参照)し、年間総収入欄と年間所得欄の両方も記入してください。

事業所得以外に収入がなく、確定申告をされている方は、申告書の一面の⑩(下の②)の金額を事業等の年間所得欄に記入してください。

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。

大阪市ファミリーシップ制度に基づくパートナーシップ関係にある方との構成で市営すまいりんぐ(子育て応援型)に申込みされる場合は、ファミリーシップ宣誓書受領証が交付された日を記入してください。

氏名は住民票と同じ表記で
いねいに記入してください。

大阪市

給与所得のある方は、この金額を給与の年間総収入欄に記入してください。

中途採用(年の途中)の方は9ページの算出方法で推定年間総収入金額を算出してください。

中途退職の方で退職後無職の方は収入が0円になります。新しく就職された方は9ページの算出方法で推定年間総収入金額を算出してください。(前の会社分は含まれません)

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支払元	支払先	支払期間	支払額	源泉徴収額
中之島産業(株)	中之島産業(株)	令和7年1月1日～12月31日	4,004,000	860,000
収入金額	給与所得	源泉徴収額	控除額	所得金額
4,004,000	4,004,000	860,000	—	3,144,000

令和 7 年分 所得税及び復興特別所得の申告書B (FA2201)

収入金額等	所得金額等	所得税	復興特別所得
4,004,000	3,144,000	—	—

事業所得以外に収入のない方は、この金額を事業等の年間所得欄に記入してください。ただし、一時所得は除いてください。また、事業所得の他に、給与所得や年金所得がある方は所得金額の計算方法が異なりますのでご注意ください。(10ページ及び11ページの計算方法参照)

随時募集 入居申込書

順位

R8.3作成

※

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、私及び同居する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。

●氏名は住民票と同じ表記で正しいに記入してください。
 「☆」は婚姻者との申込みは婚姻予定年月日も記入してください。
 ☆婚姻者、呼び寄せ家族の氏名も必ず記入してください。

受付印	住宅種別	単身者	住宅名	号館	部屋番号
※	市営すまいりんぐ (子育て応援型)	単身者	住宅	号館	※ (間取り)
	市営すまいりんぐ				
	市営特定賃貸住宅				
	市営再開発住宅				
					号室

フリガナ	性別	住所	電話
氏名	男	(様方)	自宅
	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
婚約者(婚姻予定年月日)	☆ 令和 年 月 日	勤務先 所在地	勤務先

フリガナ	氏名	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)	特別控除額 コード	特別控除額 金額(円)
	本人	本人	(大昭平)		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					
			(大昭平令)		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					
			(大昭平令)		男	有	年間総収入					
			・		女	無	年間所得					
計	名											

特別控除対象者	老人扶養親族等	人	×10万円	万円
	扶養親族 (16歳以上23歳未満)	人	×25万円	万円
	障がい者	人	×27万円	万円
	特別障がい者	人	×40万円	万円
	寡婦	人	×27万円	万円
ひとり親	人	×35万円	万円	
扶養親族等の数				
世帯月額所得額				
収入区分				
※				
※				
円				
円				
名				
名				

○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90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。

□線で囲んだ部分にご記入ください。 ※印の欄は記入しないでください。

◎「申込みのしおり」の7、12ページをよく読み、金額を確かめてから記入してください。