内を必ずご記入ください

記入見本

起案 ・ ・		決裁 ・ ・
課長	課長代理	係長

公印審査	
取扱責任者	文書主任

起案 ・ ・			決裁 ・ ・	
所長	副所長	参事	係長	係員

受付 第 号	承認	
暴	契約	

市営住宅名義変更申請書

申請日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

大阪市長

団地番号	12345	※申請人の勤務先	株式会社○○○○
※住宅名	○○ 住宅 ○ 号館○○ 号室	※勤務先	○○市○○町○－○－○
※現名義人	大阪　一郎	住所	
※フリガナ	オオサカ　ハナコ		
※申請人	続柄 妻 氏名 大阪　花子		
※自宅電話	０６－○○○○－○○○○	※勤務先電話	０６－○○○○－○○○○

今の名義人をご記入ください➡

新しい名義人をご記入ください➡

すべてご記入ください

お勤めされている方は
勤務先をご記入ください

※印の欄のみ記入してください。

上記住宅の名義人の地位を承継したいので申請します。
なお、私[redacted]る必要がある[redacted]ること及び[redacted]ます。
また、上記住宅の名義変更の承認を受けたときは、大阪市営住宅条例及び同条例に基づく指示命令を堅く守り、被承継者に属するすべての義務を同時に承継します。

本人を含む、同居者全員
をご記入ください➡

※入居者家族

続柄	氏名	年齢	生年月日	職業の有無	収入の種類（給与・年金・営業等所得など）	前年の収入金額（1年未満の場合は収入を得た月から申請前月までの金額）	前年の所得金額（1年未満の場合は収入を得た月から申請前月までの金額）	収入の期間（1年未満の場合のみ記入 例）○.4.1－○.9.30）
フリガナ オオサカ ハナコ								
本人（申請人）	大阪　花子	75	S35.1.1	無	年金			
フリガナ オオサカ ウメコ								
2 子	大阪　梅子	50	S55.9.1	有	給与			
フリガナ オオサカ サクラ								
3 孫	大阪　桜	18	H20.2.21	無				
フリガナ								
4								
フリガナ								
5								
フリガナ								
6								

←遺族年金・障害年金など非課税所得の場合は、「収入の種類」欄より右側は記入不要。1月に申請される場合は、前々年の収入金額・前々年の所得金額を記入してください。

控除対象者がいる場合は
氏名をご記入ください➡

特別控除	種類	同一生計配偶者 老人扶養親族 扶養親族（16歳～23歳未満）	障がい者	特別障がい者（左の者は除く）	寡婦	ひとり親
	氏名	大阪　桜	大阪　梅子			

該当する箇所に○
または記入してください➡

※（理由）　① 死亡　② 離婚　③ 転出　④ 行方不明

⑤その他（　　）

原則として親族の方を
ご記入ください。
同居している方は緊急
連絡先になれません➡

※緊急連絡先	フリガナ	オオサカ　タロウ	申請人との関係	子
	氏名	大阪　太郎		
	住所	〒○○○－○○○○	（電話○○○ －○○○○ －○○○○）	
		○○市○○町○－○－○▲▲マンション○○○号室		

支払方法	口座振替・納付書	家賃滞納	無 ・ 有 （　　ヶ月）
備考		併用承認	無 ・ 有