

別紙(新規)

1. 住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の名称及び所在地

住宅の名称					
所在地	(住居表示)				
住宅に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1. 所有権		<input type="checkbox"/> 2. 賃借権		<input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利
	期間	年	月	日から	年 月 日まで

(注) 住居表示が決まっていない場合には、地名地番を記載すること。

2. 住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業を行う者

2-1. 法人の場合

商号、名称 又は氏名					
主たる事務所の 所在地	電話番号				
代表者氏名	(ふりがな)	生年月日		性別	
法人の役員	別添 1 のとおり				
宅地建物取引業の免許証番号 (宅地建物取引業者である場合)					
住宅宿泊管理業の登録番号 (住宅宿泊管理業者である場合)					
賃貸住宅管理業者登録簿の登録番号 (賃貸住宅管理業者である場合)					

2-2. 個人の場合

氏名	(ふりがな)	生年月日		性別	
住所	電話番号				
法定代理人 (未成年である場 合)	法人・個人の別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人			
	商号、名称又は氏名	(ふりがな)	生年月日 (個人の場合)	性別 (個人の場合)	
	住所 (法人にあっては主たる事 務所の所在地)	電話番号			
	法人の役員 (法人の場合)	別添 2 のとおり			
	宅地建物取引業の免許証番号 (宅地建物取引業者である場合)				
	住宅宿泊管理業の登録番号 (住宅宿泊管理業者である場合)				
	賃貸住宅管理業者登録簿の登録番号 (賃貸住宅管理業者である場合)				

※法定代理人が法人である場合は、商号又は名称にふりがなを付けることを要しない。

3. 住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数	戸	
居住部分の 規模	(最小)	m <sup>2</sup>	詳細については、別添 3 (共同居住型賃貸住宅の場合は別添 4) のとおり
	(最大)	m <sup>2</sup>	
構造及び設備	共同利用設備	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> 共同居住型賃貸住宅として使用		
	構造	造	
着工又は竣工の年月	<input type="checkbox"/> 着工 <input type="checkbox"/> 竣工	年	月

※ 登録申請対象戸数が1戸の場合には、「居住部分の規模」は「(最小)」の欄に記載すること。

4. 入居を受け入れる住宅確保要配慮者の範囲

入居を受け入れる主な住宅確保要配慮者	<input type="checkbox"/> 低額所得者 <input type="checkbox"/> 被災者(災害から3年以内) <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 子育てをする者 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等 <input type="checkbox"/> 児童虐待を受けた者 <input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者等 <input type="checkbox"/> DV被害者 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者等 <input type="checkbox"/> 帰国被害者等 <input type="checkbox"/> 保護観察対象者等 <input type="checkbox"/> 生活困窮者 <input type="checkbox"/> 国土交通大臣が指定する災害の被災者 <input type="checkbox"/> その他都道府県又は市区町村の供給促進計画において定められた者	詳細については、別添 5 のとおり
--------------------	---	-------------------

5. 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅である旨

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅の戸数	戸	詳細については、別添 5 のとおり
-------------------	---	-------------------

6. 住宅確保要配慮者円滑人居賃貸住宅の家賃その他賃貸の条件に関する事項

家賃の概算額	(最低)	約	円	詳細については、別添 3 (共同居住型賃貸住宅の場合は別添 4) のとおり
	(最高)	約	円	
共益費の概算額	(最低)	約	円	
	(最高)	約	円	
敷金の概算額	(最低)	約	円	
	(最高)	約	円	

※ 登録申請対象戸数が1戸の場合には、それぞれの概算額は「(最低)」の欄に記載すること。

7. 入居に関する問い合わせ先

商号、名称 又は氏名	
連絡先	

※「連絡先」欄には連絡のとれる電話番号を記載すること。









別添 5

## 入居を受け入れる住宅確保要配慮者の範囲等

※共同住宅の住戸にあつては、記載内容が同一となるものについて、本様式を各一式ずつ作成すること。

住戸番号 (共同住宅の場合)	
-------------------	--

○ 入居を受け入れる住宅確保要配慮者の範囲

	住宅確保要配慮者	入居を受け入れる者の範囲、条件等
法令において定められた者	<input type="checkbox"/> 低額所得者(生活保護受給者を除く)	
	<input type="checkbox"/> 低額所得者(生活保護受給者)	<input type="checkbox"/> 住宅扶助費の代理納付が実施される場合に限る
	<input type="checkbox"/> 被災者(災害から3年以内)	
	<input type="checkbox"/> 高齢者	高齢者の年齢:( )歳以上
	<input type="checkbox"/> 身体障害者	
	<input type="checkbox"/> 知的障害者	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者(発達障害者を含む。)	
	<input type="checkbox"/> 上記以外の障害者	
	<input type="checkbox"/> 子育てをする者(ひとり親を除く)	最年長の子供の年齢:( )歳以下 最年少の子供の年齢:( )歳以上
	<input type="checkbox"/> 子育てをする者(ひとり親)	最年長の子供の年齢:( )歳以下 最年少の子供の年齢:( )歳以上
	<input type="checkbox"/> 外国人	
	<input type="checkbox"/> 中国残留邦人等	
	<input type="checkbox"/> 児童虐待を受けた者	
	<input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者等	
	<input type="checkbox"/> DV被害者	
	<input type="checkbox"/> 帰国被害者等	
	<input type="checkbox"/> 犯罪被害者等	
	<input type="checkbox"/> 保護観察対象者等	
	<input type="checkbox"/> 生活困窮者	
	<input type="checkbox"/> 国土交通大臣が指定する災害の被災者	
都道府県又は市区町村の供給促進計画において定められた者	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

○ 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅である旨

入居者を、住宅確保要配慮者又は当該住宅確保要配慮者と同居するその配偶者等に限る。