

年 月 日

## あんしん賃貸住宅協力店登録申請書（新規登録）

沖縄県居住支援協議会長 様

（所属団体を經由）

申請者

|  |        |               |  |
|--|--------|---------------|--|
| 名 称（支店名）   |        |               |  |
| 代表者  | 役職     |               |  |
|  | 氏名     |               |  |
| 住 所  | 郵便番号   | 〒             |  |
|  | 住所     |               |  |
| 宅地建物取引業免許証番号   |        |               |  |
| 電話番号   |        | -             |  |
| FAX番号  |        | -             |  |
| URL（ホームページ）  |        |               |  |
| 担当者  | 氏 名    |               |  |
|  | E-mail |               |  |
| 最寄り駅・バス停からの交通  |        | 駅から（歩・バス・車） 分 |  |
| 所属する団体支部等の名称   |        |               |  |
| ○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号にに掲げる者に該当しない旨  |        |               |  |
| 私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号（以下参照）に掲げる者に該当しません。  |        |               |  |
| <p>(1) 宅地建物取引業法の免許を取得していない者、免許取消し処分を受けている者、又は業務停止の期間に申請を行っている者</p> <p>(2) 同実施要領第11条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者</p> <p>(3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者</p> <p>(4) その他協議会が別で定める基準に合致しない者</p> |        |               |  |
| 登録年月日  | 年 月 日  | 登録番号          |  |

## あんしん賃貸住宅協力店登録申請書(変更登録)

沖縄県居住支援協議会長 様

申請者

協力店登録番号

※ 変更する項目について記入して下さい。

|              |        | 変更前 | 変更後 |
|--------------|--------|-----|-----|
| 名 称 (支店名)    |        |     |     |
| 代表者          | 役職     |     |     |
|              | 氏名     |     |     |
| 住 所          | 郵便番号   | 〒 - | 〒 - |
|              | 住所     |     |     |
| 宅地建物取引業免許証番号 |        |     |     |
| 電話番号         |        | - - | - - |
| FAX番号        |        | - - | - - |
| URL (ホームページ) |        |     |     |
| 担当者          | 氏 名    |     |     |
|              | E-mail |     |     |
| 所属する団体支部等の名称 |        |     |     |

|               |     |           |   |
|---------------|-----|-----------|---|
| 最寄り駅、バス停からの交通 | 変更前 | 駅、バス停から徒歩 | 分 |
|               | 変更後 | 駅、バス停から徒歩 | 分 |

## ○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号に掲げる者に該当しない旨

私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号(以下参照)に掲げる者に該当しません。

- (1) 宅地建物取引業法の免許を取得していない者、免許取消し処分を受けている者、又は業務停止の期間に申請を行っている者
- (2) 同実施要領第11条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者
- (3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者
- (4) その他協議会が別で定める基準に合致しない者

## あんしん賃貸住宅協力店登録申請書(新規登録)

沖縄県居住支援協議会長 様

(不動産団体に加入していない者) 申請者

|  |        |               |   |
|--|--------|---------------|---|
| 名 称(支店名)   |        |               |   |
| 代表者  | 役職     |               |   |
|  | 氏名     |               |   |
| 住 所  | 郵便番号   | 〒             | - |
|  | 住所     |               |   |
| 宅地建物取引業免許証番号   |        |               |   |
| 電話番号   |        | -             | - |
| FAX番号  |        | -             | - |
| URL(ホームページ)  |        |               |   |
| 担当者  | 氏 名    |               |   |
|  | E-mail |               |   |
| 最寄り駅・バス停からの交通  |        | 駅から(歩・バス・車) 分 |   |
| 所属する団体支部等の名称   |        |               |   |
| <input type="radio"/> 沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号に掲げる者に該当しない旨<br><input type="checkbox"/> 私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号(以下参照)に掲げる者に該当しません。<br>(1) 宅地建物取引業法の免許を取得していない者、免許取消し処分を受けている者、又は業務停止の期間に申請を行っている者<br>(2) 同実施要領第11条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者<br>(3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者<br>(4) その他協議会が別で定める基準に合致しない者 |        |               |   |
| <input type="radio"/> 沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第13条に掲げる内容に誓約する旨<br><input type="checkbox"/> 私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第13条に基づき、本事業に賛同し、協力いたします。  |        |               |   |
| 登録年月日  | 年 月 日  | 登録番号          |   |

年 月 日

## あんしん賃貸住宅協力店登録申請書(変更登録)

沖縄県居住支援協議会長 様

(不動産団体に加入していない者)

申請者

協力店登録番号

※ 変更する項目について記入して下さい。

|   |        | 変更前         | 変更後   |
|---|--------|-------------|-------|
| 名 称 (支店名)   |        |             |       |
| 代表者   | 役職     |             |       |
|   | 氏名     |             |       |
| 住 所   | 郵便番号   | 〒 - -       | 〒 - - |
|   | 住所     |             |       |
| 宅地建物取引業免許証番号  |        |             |       |
| 電話番号  |        | - -         | - -   |
| FAX番号   |        | - -         | - -   |
| URL (ホームページ)  |        |             |       |
| 担当者   | 氏 名    |             |       |
|   | E-mail |             |       |
| 所属する団体支部等の名称  |        |             |       |
| 最寄り駅、バス停からの交通   | 変更前    | 駅、バス停から徒歩 分 |       |
|   | 変更後    | 駅、バス停から徒歩 分 |       |
| ○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号に掲げる者に該当しない旨  |        |             |       |
| <input type="checkbox"/> 私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第7条第1項各号(以下参照)に掲げる者に該当しません。<br>(1) 宅地建物取引業法の免許を取得していない者、免許取消し処分を受けている者、又は業務停止の期間に申請を行っている者<br>(2) 同実施要領第11条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者<br>(3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者<br>(4) その他協議会が別で定める基準に合致しない者 |        |             |       |
| ○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第13条に掲げる内容に誓約する旨  |        |             |       |
| <input type="checkbox"/> 私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第13条に基づき、本事業に賛同し、協力いたします。  |        |             |       |

沖縄県あんしん賃貸住宅登録申請書(新規登録・変更登録)

沖縄県居住支援協議会長

様

申請者

印

- (注) 1. 新規登録の場合は、「登録番号」以外は、原則、すべて記載願います。また、「△」「※」以外は、ホームページに掲載されます。  
2. (△)のある事項については、ホームページには掲載されません。  
3. (※)のある事項については、ホームページへの掲載は任意です。掲載が「不可」の場合は、「掲載不可」と記載してください。  
4. 「変更登録」の場合は、「登録番号」及び変更箇所のみを記載してください。

|     |           |   |
|-----|-----------|---|
| 賃貸人 | △ 名称または氏名 |   |
|     | △ 住所・所在地  | 〒 |

※ 住宅の名称

|      |         |       |        |       |        |   |
|------|---------|-------|--------|-------|--------|---|
| 登録番号 | 受け入れ対象者 | 高齢者世帯 | 障がい者世帯 | 子育て世帯 | 低所得者世帯 | 「○」を付さなかった者の入居は制限しても構わないという趣旨で記載するものではありませんので、御留意下さい。 |
|      |         |       |        |       |        |   |

|                  |     |            |     |                                   |    |     |      |    |     |      |    |     |      |    |
|------------------|-----|------------|-----|-----------------------------------|----|-----|------|----|-----|------|----|-----|------|----|
| 賃貸住宅所在地          |     |            |     | 家賃および共益費の概算額(円)                   |    |     | 構造   |    |     |      |    |     |      |    |
| 〒                | 沖縄県 |            |     | ~                                 |    |     |      |    |     |      |    |     |      |    |
| 建設年月             | 階数  | 規模(床面積)(㎡) | 間取り | 1R                                | 1K | 1DK | 1LDK | 2K | 2DK | 2LDK | 3K | 3DK | 3LDK | 4K |
|                  |     | ~          |     |                                   |    |     |      |    |     |      |    |     |      |    |
| あんしん賃貸住宅の対象戸数    |     |            | 総戸数 | △ 耐震診断の実施区分<br>(1981.5以前に建設された場合) |    |     |      |    |     |      |    |     |      |    |
| 最寄り駅(バス停)からの交通手段 |     |            |     |                                   |    |     |      |    |     |      |    |     |      |    |
| 周辺施設             |     |            |     |                                   |    |     |      |    |     |      |    |     |      |    |

|                            |  |  |  |                           |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|
| バリアフリーの状況                  |  |  |  |                           |  |  |  |
| 段差のない床                     |  |  |  | 便所、浴室および階段の手すり            |  |  |  |
| 介助用の車いすで移動できる幅の廊下および居室の出入口 |  |  |  | 介助を考慮した広さの便所で腰掛便座が設けられたもの |  |  |  |
| 介助を考慮した広さの浴室               |  |  |  | エレベーター                    |  |  |  |
| 非常通報装置                     |  |  |  | 共用部の階段の手すりの有無             |  |  |  |
| 道路から玄関まで段差のない通路            |  |  |  | 道路から玄関まで車椅子で移動できる幅 出入口    |  |  |  |
| 共用施設名                      |  |  |  |                           |  |  |  |

|          |           |     |       |                |
|----------|-----------|-----|-------|----------------|
| 連帯保証人の要否 | 家賃債務保証の要否 | 一時金 | 敷金(円) | 敷金以外のその他一時金(円) |
| 管理人      | 管理人の契約形態: |     | ~     | 名称             |
|          |           |     |       | ~              |

その他参考となる事項

(注)連絡調整が可能な方の記載をお願いします。

|      |        |         |      |       |
|------|--------|---------|------|-------|
| 協力店名 | 物件の担当者 | 氏名      | 電話番号 | FAX番号 |
|      |        | ※e-mail |      |       |

○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第14条第1項に基づき、当該申請について賃貸人の同意を得ている旨

沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第14条第1項に基づき、当該賃貸住宅をあんしん賃貸住宅として登録申請することについて、賃貸人の了解を得ています。

○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第15条第1項各号に掲げる者に該当しない旨

当該賃貸住宅の賃貸人は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第15条第1項各号に掲げる者(以下を参照)に該当しません。

- 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者
- 同実施要領第14条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者
- 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者
- 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者でその法定代理人が前3号のいずれかに該当するもの
- 法人であって、その役員のうち第1号から第3号のいずれかに該当する者があるもの

|                 |          |                |  |
|-----------------|----------|----------------|--|
| 登録年月日<br>(記載不要) | 平成 年 月 日 | 登録番号<br>(記載不要) |  |
|-----------------|----------|----------------|--|

年 月 日

## あんしん貸貸支援団体登録申請書(新規登録)

沖縄県居住支援協議会長 様  
(市町村を經由)

申請者

|   |   |       |
|---|---|-------|
| 名 称   |   |       |
| 代 表 者   | 役職  |       |
|   | 氏名  |       |
| 団体種別  | 公益法人(一般社団、一般財団、公益社団、財団) ・ 社会福祉法人 ・ 特定非営利活動法人 ・<br>医療法人 ・ 任意団体 ・ その他 ( )<br>注：公益法人の ( ) 内は該当する項目に○印を付して下さい。                    |       |
| 住 所   | 郵便番号  | 〒 - - |
|   | 住所  |       |
| 電話番号  |   | - -   |
| FAX番号   |   | - -   |
| URL(ホームページ)                                     |   |       |
| 担 当 者   | 氏 名   |       |
|   | E-mail  |       |
| 支援の対象者  | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |       |
|   | 詳細(または特記事項)   |       |
| 備 考   |   |       |
| ・沿革、主な活動内容・地域、団体の特徴を記載<br>・地域がまたがる場合は、全ての市町村を記載 |   |       |

| 支援の分類  |                        |                         |   |   |
|--------|------------------------|-------------------------|---|---|
| 入居前の支援 | 1<br>契約手続きの立会い         | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |   |   |
|        |                        | 支援の内容                   |   |   |
|        |                        | 費用                      | 無料・有料( 円)   |   |
|        |                        | 対象エリア(市町村)              |   |   |
|        |                        | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |   |
|        | 2<br>生活ルール・市場慣行についての説明 | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |   |   |
|        |                        | 支援の内容                   |   |   |
|        |                        | 費用                      | 無料・有料( 円)   |   |
|        |                        | 対象エリア(市町村)              |   |   |
|        |                        | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |   |
|        | 3<br>その他入居前の支援         | A                       | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要   |   |
|        |                        |                         | 支援の内容   | たとえば住宅さがしの随行・家賃債務保証など   |
|        |                        |                         | 費用  | 無料・有料( 円)   |
|        |                        |                         | 対象エリア(市町村)  |   |
|        |                        |                         | 対象者   | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
| B      |                        | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |   |   |
|        |                        | 支援の内容                   | たとえば住宅さがしの随行・家賃債務保証など   |   |
|        |                        | 費用                      | 無料・有料( 円)   |   |
|        |                        | 対象エリア(市町村)              |   |   |
|        |                        | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |   |
| 入居後の支援 | 4<br>電話相談等(訪問も含む)      | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |   |   |
|        |                        | 支援の内容                   |   |   |
|        |                        | 費用                      | 無料・有料( 円)   |   |
|        |                        | 対象エリア(市町村)              |   |   |
|        |                        | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |   |

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| 5<br>トラブル等の<br>対応          | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要   |   |
|                            | 支援の内容   |   |
|                            | 費用  | 無料 ・ 有料 ( 円)  |
|                            | 対象エリア(市町村)  |   |
|                            | 対象者   | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
| 6<br>状況観察・医<br>療機関との連<br>絡 | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要   |   |
|                            | 支援の内容   |   |
|                            | 費用  | 無料 ・ 有料 ( 円)  |
|                            | 対象エリア(市町村)  |   |
|                            | 対象者   | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
| 7<br>緊急時の対応                | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要   |   |
|                            | 支援の内容   |   |
|                            | 費用  | 無料 ・ 有料 ( 円)  |
|                            | 対象エリア(市町村)  |   |
|                            | 対象者   | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
| 8<br>その他入居後<br>の支援         | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要   |   |
|                            | 支援の内容   |   |
|                            | 費用  | 無料 ・ 有料 ( 円)  |
|                            | 対象エリア(市町村)  |   |
|                            | 対象者   | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|                            | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要   |   |
|                            | 支援の内容   |   |
|                            | 費用  | 無料 ・ 有料 ( 円)  |
|                            | 対象エリア(市町村)  |   |
| 対象者                        | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |   |
| 備考 (対象エリアの補足など)            |   |   |

○沖縄県あんしん貸貸支援事業実施要領第21条第1項各号に掲げる者に該当しない旨

私は、沖縄県あんしん貸貸支援事業実施要領第21条第1項各号(以下参照)に掲げる者に該当しません。

- (1) 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者
- (2) 同実施要領第25条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者
- (3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者
- (4) 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者でその法定代理人が前3号のいずれかに該当するもの
- (5) 法人であって、その役員のうち第1号から第3号のいずれかに該当する者があるもの
- (6) 支援団体で法人であるものが、第25条2項の規定により登録を取り消された場合において、その取消しの日に支援団体の役員等であった者でその取消しの日から1年を経過しないもの

上記内容に相違ないことを認める 氏名

|       |       |      |  |
|-------|-------|------|--|
| 登録年月日 | 年 月 日 | 登録番号 |  |
|-------|-------|------|--|



年 月 日

## あんしん貸貸支援団体登録申請書(変更登録)

沖縄県居住支援協議会長 様

申請者

支援団体登録番号

※ 変更する項目について記入して下さい。

|                       |             | 変更前  | 変更後  |
|-----------------------|-------------|--|--|
| 名 称                   |             |  |  |
| 代 表 者                 | 役職          |  |  |
|                       | 氏名          |  |  |
| 団 体 種 別               |             | 公益法人(一般社団、一般財団、公益社団、財団)・社会福祉法人・特定非営利活動法人・医療法人・任意団体・その他( )  | 公益法人(一般社団、一般財団、公益社団、財団)・社会福祉法人・特定非営利活動法人・医療法人・任意団体・その他( )  |
|                       |             | 注;公益法人は( )内の該当項目に○印を付して下さい。  |  |
| 住 所                   | 郵便番号        | 〒 - -  | 〒 - -  |
|                       | 住所          |  |  |
| 電 話 番 号               |             | - -  | - -  |
| F A X 番 号             |             | - -  | - -  |
| U R L (ホ ー ム ペ ー ジ)   |             |  |  |
| 担 当 者                 | 氏 名         |  |  |
|                       | E - m a i l |  |  |
| 支 援 の 対 象 者           |             | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
| 詳細(または特記事項)           |             |  |  |
| 備考(沿革、主な活動内容、団体の特徴など) |             |  |  |

| 支援の分類                   |                            | 変更前  | 変更後  |  |
|-------------------------|----------------------------|--|--|--|
| 入居前の支援                  | 1<br>契約手続きの立会い             | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要  |  |  |
|                         |                            | 支援の内容  |  |  |
|                         |                            | 費用   | 無料 ・ 有料 (                      円)  | 無料 ・ 有料 (                      円)  |
|                         |                            | 対象エリア(市町村)   |  |  |
|                         |                            | 対象者  | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|                         | 2<br>生活ルール・市場<br>慣行についての説明 | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要  |  |  |
|                         |                            | 支援の内容  |  |  |
|                         |                            | 費用   | 無料 ・ 有料 (                      円)  | 無料 ・ 有料 (                      円)  |
|                         |                            | 対象エリア(市町村)   |  |  |
|                         |                            | 対象者  | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|                         | 3<br>その他入居前の支援             | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要  |  |  |
|                         |                            | 支援の内容  |  |  |
|                         |                            | 費用   | 無料 ・ 有料 (                      円)  | 無料 ・ 有料 (                      円)  |
|                         |                            | 対象エリア(市町村)   |  |  |
|                         |                            | 対象者  | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
| 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |                            |  |  |  |
| 支援の内容                   |                            |  |  |  |
| 費用                      |                            | 無料 ・ 有料 (                      円)  | 無料 ・ 有料 (                      円)  |  |
| 対象エリア(市町村)              |                            |  |  |  |
| 対象者                     |                            | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |  |

| 支援の分類  |                       | 変更前                     | 変更後  |  |
|--------|-----------------------|-------------------------|--|--|
| 入居後の支援 | 4<br>電話相談等<br>(訪問も含む) | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |  |  |
|        |                       | 支援の内容                   |  |  |
|        |                       | 費用                      | 無料・有料( 円)  | 無料・有料( 円)  |
|        |                       | 対象エリア(市町村)              |  |  |
|        |                       | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|        | 5<br>トラブル等の対応         | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |  |  |
|        |                       | 支援の内容                   |  |  |
|        |                       | 費用                      | 無料・有料( 円)  | 無料・有料( 円)  |
|        |                       | 対象エリア(市町村)              |  |  |
|        |                       | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|        | 6<br>状況観察・医療機関との連絡    | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |  |  |
|        |                       | 支援の内容                   |  |  |
|        |                       | 費用                      | 無料・有料( 円)  | 無料・有料( 円)  |
|        |                       | 対象エリア(市町村)              |  |  |
|        |                       | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|        | 7<br>緊急時の対応           | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |  |  |
|        |                       | 支援の内容                   |  |  |
|        |                       | 費用                      | 無料・有料( 円)  | 無料・有料( 円)  |
|        |                       | 対象エリア(市町村)              |  |  |
|        |                       | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |

| 支援の分類           |                         | 変更前  | 変更後  |  |
|-----------------|-------------------------|--|--|--|
| 入居後の支援          | 9<br>その他入居後の支援          | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要  |  |  |
|                 |                         | 支援の内容  |  |  |
|                 |                         | 費用   | 無料 ・ 有料 (                      円)  | 無料 ・ 有料 (                      円)  |
|                 |                         | 対象エリア (市町村)  |  |  |
|                 |                         | 対象者  | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |
|                 | 支援の名称<br>特別な名称がなければ記入不要 |  |  |  |
|                 | 支援の内容                   |  |  |  |
|                 | 費用                      | 無料 ・ 有料 (                      円)  | 無料 ・ 有料 (                      円)  |  |
|                 | 対象エリア (市町村)             |  |  |  |
|                 | 対象者                     | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯<br><input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯 |  |
| 備考 (対象エリアの補足など) |                         |  |  |  |

○沖縄県あんしん貸付支援事業実施要領第21条第1項各号に掲げる者に該当しない旨

私は、沖縄県あんしん貸付支援事業実施要領第21条第1項各号（以下参照）に掲げる者に該当しません。

- (1) 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者
- (2) 同実施要領第25条第2項の規定により登録を取り消され、その取り消しの日から起算して1年を経過しない者
- (3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者
- (4) 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者でその法定代理人が前3号のいずれかに該当するもの
- (5) 法人であって、その役員のうち第1号から第3号のいずれかに該当する者があるもの
- (6) 支援団体で法人であるものが、第25条2項の規定により登録を取り消された場合において、その取消しの日に支援団体の役員等であった者でその取消しの日から1年を経過しないもの

年 月 日

## あんしん賃貸支援事業に係る登録削除申請書

- あんしん賃貸住宅  
 あんしん賃貸住宅協力店  
 あんしん賃貸支援団体

(※該当するものにレ点を付して下さい)

沖縄県居住支援協議会長 様  
 (所属団体)

申請者

## ○あんしん賃貸住宅の登録の削除

|               |             |         |
|---------------|-------------|---------|
| あんしん賃貸住宅の登録番号 |             |         |
| あんしん賃貸住宅の名称   |             |         |
| 住 所           | 郵便番号        | 〒 -     |
|               | 住所          |         |
| 賃貸人の名称又は氏名    |             |         |
| 連絡先           | あんしん賃貸住宅協力店 | 協力店登録番号 |
|               |             | 名 称     |

## ○あんしん賃貸住宅協力店の登録の削除

|               |      |     |
|---------------|------|-----|
| 協力店登録番号       |      |     |
| 協力店の名称(支店名まで) |      |     |
| 代表者           | 役 職  |     |
|               | 氏 名  |     |
| 住 所           | 郵便番号 | 〒 - |
|               | 住所   |     |

## ○あんしん賃貸支援団体の登録の削除

|          |      |     |
|----------|------|-----|
| 支援団体登録番号 |      |     |
| 支援団体の名称  |      |     |
| 代表者      | 役 職  |     |
|          | 氏 名  |     |
| 住 所      | 郵便番号 | 〒 - |
|          | 住所   |     |
| 経由した市町村名 |      |     |

年 月 日

市町村長 殿

申請者 \_\_\_\_\_

「沖縄県あんしん貸貸支援事業」の支援団体への登録申請書の  
経由について

下記の内容による支援事業について、沖縄県あんしん貸貸支援事業実施要領第20条第1項規定に基づき、沖縄県居住支援協議会への進達をお願いします。

記

|        |  |
|--------|--|
| 支援対象地域 |  |
| 対象者    |  |
| 支援内容   |  |
| 支援事業名  |  |
| 支援事業額  |  |

年 月 日

沖縄県居住支援協議会  
会長 宮城 理 殿

あんしん貸貸支援団体の登録申請書について（進達）

みだしの件について、より下記のとおり  
申請書がありましたので別添のとおり、進達します。

記

- 1 名 称 :
- 2 代表者名 :
- 3 所 在 地 :
- 4 備 考 :