

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(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															
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浴室															
非常通報装置															
道路から玄関まで段差のない通路															
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(記載不要)	平成	年	月	日	登録番号(記載不要)	
-------------	----	---	---	---	------------	--

記入例

様式第2号

平成〇〇年 〇月 〇〇日

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 沖縄 太郎



- (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	〇〇 〇〇
	△ 住所・所在地	〒〇〇〇-〇〇〇 沖縄県 〇〇市 〇〇番地 〇〇号

※ 住宅の名称	〇〇 アパート
---------	---------

登録番号	記載不要	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	〇
受け入れ可能対象者を選択し、「〇」を付けてください。							

賃貸住宅所在地			市町村以下の公開できる範囲で住所を記載してください。				家賃および共益費の概算額(円)			構造				
〒〇〇〇-〇〇〇	沖縄県	〇〇市					〇円	~	〇円					
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
		〇㎡ ~ 〇㎡	間取り	該当する間取りを選択し、「〇」を付けてください。										
あんしん賃貸住宅の対象戸数	〇戸	総戸数	〇戸	△ 耐震診断の実施区分(1981.5以前に建設された場合)				「適用外(1986年6月以降建設)」「未実施」どちらかを記載して下さい。						
最寄り駅(バス停)からの交通手段	〇〇駅から バス・徒歩〇分													
周辺施設	現在の空き戸数を記載してください。													

バリアフリーの状況	バリアフリーの状況について、「全戸」「一部住戸」「なし」を記載してください。													
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	一部住戸				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					なし				
介助を考慮した広さの浴室	なし				エレベーター					全戸				
非常通報装置	なし				共用部の階段の手すりの有無					一部住戸				
道路から玄関まで段差のない通路	全戸				道路から玄関まで車椅子で移動できる幅 出入口					全戸				
共用施設名	「連帯保証人、家賃債務保証」について、「必要」「不要」を記載してください。													

連帯保証人の要否	必要	家賃債務保証の要否	不要	一時金	敷金(円)		敷金以外のその他一時金(円)	
管理人	・常勤 ・通勤 ・居ない	管理人の契約形態:	・外部委託 ・内勤者 ・なし	一時金	〇万円 ~ 〇万円	名称	〇〇	〇万円 ~ 〇万円
その他参考となる事項	該当する項目を選択			入居時に必要な「一時金」を記載してください。				

協力店名	〇〇 〇〇	物件の担当者	氏名	沖縄 太郎	電話番号	〇〇〇	FAX番号	〇〇〇
※e-mail				〇〇〇				

○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(記載不要)	記載不要	登録番号(記載不要)	記載不要
-------------	------	------------	------