

千葉県住宅情報提供依頼書

千葉市長 様

■申込み者（世帯主となられる方）

フリガナ		申込み日	年 月 日	
氏名		連絡先 [携帯]	()	
現住所	〒			
収入等	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 預貯金のみ <input type="checkbox"/> その他 ()		年収	万円
勤務先	(名称)			
所在地	〒		TEL	- -
種別	<input type="checkbox"/> 低額所得者	<input type="checkbox"/> 被災者	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障害者
	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 児童養護施設退所者	<input type="checkbox"/> LGBT
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

※種別で該当する項目が複数ある場合は、該当するもの全てにチェックをつけてください。

※初めて賃貸借契約をする外国人の方は、千葉県国際交流協会で賃貸借契約や生活様式等に関する説明を受ける必要があります。

国際交流協会確認印



■世帯構成

氏名	続柄	性別	年齢	氏名	続柄	性別	年齢
	本人						

■緊急連絡先

同居以外の身内の方などで緊急連絡先となれる方を下の欄に記入してください。

フリガナ		続柄	[緊急連絡先]
氏名			()
住所	〒		

■連帯保証人の確認

入居時の連帯保証人となれる方がいるかどうか、当てはまる方にチェックを付けてください。

いる いない

■希望する住宅

地 域	最寄り駅()徒歩 分以内、バス 分以内		
間 取	<input type="checkbox"/> 1K <input type="checkbox"/> 1DK <input type="checkbox"/> 2K <input type="checkbox"/> 2DK <input type="checkbox"/> 2LDK <input type="checkbox"/> 3DK <input type="checkbox"/> 3LDK <input type="checkbox"/> その他()		
階 数	階	設 備	<input type="checkbox"/> バス・トイレ付き、 <input type="checkbox"/> 給湯器付き、 <input type="checkbox"/> エアコン付き
入居希望日	月 日頃	家 賃	月額 円以下 (管理費込み)
特記事項			

※入居希望日は概ね2週間から2ヶ月後の月日を記入してください。

■確認事項

本制度の希望理由	<input type="checkbox"/> 家賃が高いため <input type="checkbox"/> 取壊しのため <input type="checkbox"/> 立退きのため <input type="checkbox"/> 賃貸借契約が切れるため <input type="checkbox"/> 保証人がいないため <input type="checkbox"/> その他()	
制度利用資格確認	日常生活を営み、家賃を支払うことができますか。	<input type="checkbox"/> はい
生活保護等の受給確認	生活保護法（昭和25年法律第144号）第14条に規定する住宅扶助、生活困窮者自立支援法（平成25年法律第105号）第2条第3項に規定する生活困窮者住居確保給付金を受給していますか。	<input type="checkbox"/> はい
転居説明確認	(生活保護受給中の方のみお答えください) 担当ケースワーカーに転居の話はしていますか。	<input type="checkbox"/> はい

※生活保護を受給中の方で家賃の支払いを住宅扶助費の代理納付でお考えの方は、社会援護課にご相談ください。

※虚偽の記載による申込みは、ご契約後であってもその契約は解除される場合があります。
この申込書に記載の事項は、千葉県個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

※個人情報の取扱いについて

内 容	同意
入居後、居住支援を希望する場合に、住所、氏名、電話番号と緊急連絡先の住所、氏名、電話番号を市内部の福祉部局等や千葉市社会福祉協議会へ提示することに同意しますか。	<input type="checkbox"/> はい
居住支援のため、千葉市民間賃貸住宅入居支援実施要綱第8条第1項及び第2項により、不動産店等が宅建千葉支部又は全日千葉県本部を経由し賃貸借契約の有無について、千葉市へ報告(様式第2号)することに同意しますか。 なお、この報告は今後の住宅政策に反映するために活用します。	<input type="checkbox"/> はい
生活保護を受給している場合、生活保護を担当している市区町村の福祉事務所に対し、依頼書の記載内容に関する情報を提供することに同意しますか。	<input type="checkbox"/> はい