さいたま市入居支援制度申込書

■申込みの概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 申込日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 申込者氏名 |  | 連絡先 | 電話　　　 （　　　　）ＦＡＸ　 （　　　　）メールアドレス |
| 現住所 | 〒　　 －　　　さいたま市　　　 区 |
| 世帯種別 | □高齢者世帯　　　□ひとり親世帯　　　□ＤＶ被害者世帯　　　□外国人　　□被災者　　　□生活保護世帯　　　□その他 　　　　　　　　　　　□障害者世帯□身体（□視覚　□聴覚　□言語　□肢体　□内部）　　　　級　□知的　　　　級　　□精神　　　　級**※申込者の種別を確認できる書類（障害者手帳の写しなど）を添付してください。** |
| 世帯構成 | 氏　名 | 続 柄 | 性 別 | 年 齢 | 備 考（障害の状況など） |
| 申　込　者 | 本 人 | □男 □女 |  |  |
|  |  | □男 □女 |  |  |
|  |  | □男 □女 |  |  |
|  |  | □男 □女 |  |  |
| 緊急連絡先 | 有・無（関係性：　　　　　） | 連帯保証人 | 有・無（関係性：　　　　　） |

■希望の物件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地　域 | 　 　　　　　　　　　　　　  | 階　数 | 階　 　  |
| 家 賃 の上　限 | 円まで（管理費込） | 入居日 | 年　　月　　日 頃 |
| そ の 他 | 　 |

■その他

|  |  |
| --- | --- |
| 申込み理由 | 1.高額な家賃のため　2.取壊しのため　3.立退きのため　4.住環境が良くないため　5.仮住まいのため　6.賃貸契約がきれるため　7.住居が手狭なため　8.保証人がいないため　9その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 制度利用にあたっての確認 | 自立して日常生活を営み、家賃を支払うことができますか？ | はい・いいえ |

※ 虚偽の記載による申し込みは、ご契約締結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については、さいたま市個人情報保護条例にもとづき適正に管理します。

この申込みによって、不動産店から情報提供を受けた場合は、賃貸住宅の契約等の状況を

**さいたま市住宅政策課（Tel:829-1520）**までお知らせください。