

さいたま市入居支援制度申込書

この制度は、家賃を補助する制度ではありません。

■申込みの概要

ふりがな	さいたま たろう		申込日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
申込者氏名	さいたま 太郎		連絡先	電話 048 (〇〇〇) 〇〇〇〇	FAX 048 (〇〇〇) 〇〇〇〇
				メールアドレス tarou-〇〇〇@●●.〇〇.jp	
現住所	〒330-〇〇〇〇 さいたま市浦和区△△〇-〇〇-〇〇 〇〇ハイツ 〇〇〇号				
世帯種別 世帯種別	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> DV被害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 被災者 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 身体(<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部) <input type="checkbox"/> 知的 _____級 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	75	
	さいたま 花子	妻	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	69	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	申請者以外の方が居る場合は、それぞれの情報を記入してください。				
緊急連絡先	有・無(関係性: 息子)		連帯保証人	有・無(関係性: 息子)	

■希望の物件

地域	中央区 大宮区 岩槻区		階数	1階
家賃の上限	75,000円まで(管理費込)	入居日	令和〇〇年〇〇月〇〇日頃	
その他	2DKまたは1LDKくらいの間取りを希望			

概ね1カ月以上先の日にちを記入してください。

■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?	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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。