

年 月 日

あんしん賃貸住宅登録申請書 (新規登録)

鳥取県居住支援協議会長 様

申請者

賃貸人	賃貸人 (※)	名称又は氏名 (※)	
		住所・所在地 (※)	〒 -

※印を付した項目は、ホームページには掲載されません

登録住宅	住宅の名称		
	入居を受け入れることとして登録する あんしん賃貸支援事業の事業対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 障がい者世帯
		<input type="checkbox"/> 外国人世帯	<input type="checkbox"/> 子育て世帯

・どの事業対象者を受け入れることとする住宅として登録するか、レ点を付して下さい。
・なお、レ点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
留意下さい。

連絡先	あんしん賃貸 住宅協力店	協力店登録番号	
		名称	

○賃貸人が申請を行う場合、鳥取県あんしん賃貸支援事業実施要領第 13 条第 1 項各号に掲げる者に該当しない

私は、鳥取県あんしん賃貸支援事業実施要領第 13 条第 1 項各号に掲げる者 (以下を参照) 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 15 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) 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 2 号のいずれかに該当するもの
- (4) 法人であって、その役員のうち第 1 号又は第 2 号のいずれかに該当する者があるもの

○協力店が申請を行う場合、あんしん賃貸住宅の登録申請について賃貸人の同意を得ている旨

私は、あんしん賃貸住宅の登録申請について賃貸人へ説明を行い、理解と同意を得ています。

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

※住宅の概要が分かる他の資料があれば、以下の記載に代えて添付することとしてもかまいません。

賃貸住宅の位置等	賃貸住宅の位置	郵便番号	〒 -
		所在地	
	構造	造	
	階数	階建	
建設年月	(西暦) 年 月		

賃貸住宅の概要	あんしん賃貸住宅の戸数	戸
	あんしん賃貸住宅の間取り・規模	(m ² ~ m ²)
	あんしん賃貸住宅の家賃及び共益費の概算額	円 ~ 円
	空室の有無	有 ・ 無
	入居開始時期 (賃貸住宅の用にまだ供していない場合のみ記入)	年 月 日

バリアフリーの状況	段差のない床	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし
	便所、浴室及び階段の手すり	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし
	介助用の車いすで移動できる幅の廊下及び居室の出入口	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし
	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	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし
	介助を考慮した広さの浴室	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし
	エレベーター	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし
	非常通報装置	<input type="checkbox"/> 全戸	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> なし

【その他参考となる事項】

--

※主な交通手段、最寄りの公益施設の状況、住宅の特徴など、参考となる事項があれば記入して下さい。