

## あんしん賃貸住宅登録申請書 (新規登録)

愛知県知事 殿

(注) (△) のある事項について

協力店の記載がない場合：連絡先として公表されます。(ホームページ等に掲載されます。)

協力店の記載がある場合：公表されません。(ホームページ等に掲載されません。)

申請者	賃貸人 (△)	名称又は氏名 (△)	
		住所・所在地 (△)	〒 -
		電話番号 (△)	
		E-mail (△)	

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愛知県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"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 外国人世帯 <input type="checkbox"/> 一人親世帯 <input type="checkbox"/> 子どもがいる世帯 <input type="checkbox"/> 被災者世帯 <input type="checkbox"/> 失業者世帯 <input type="checkbox"/> DV被害者世帯

※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ご留意下さい。

連絡先	あんしん賃貸住宅協力店	協力店登録番号	
		名称	

## ○愛知県あんしん賃貸支援事業実施要領第5条第1項各号に掲げる者に該当しない旨

私は、愛知県あんしん賃貸支援事業実施要領第5条第1項各号に掲げる者 (以下参照) に該当しません。

- 一 精神の機能の障害により、あんしん賃貸住宅に係る業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者又は破産者で復権を得ない者
- 二 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して5年を経過しない者
- 三 同実施要領第8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5年を経過しない者
- 四 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成3年法律第77号) 第2条第六号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者 (以下「暴力団員等」という。)
- 五 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四号のいずれかに該当するもの
- 六 登録の申請前5年以内に賃貸住宅の賃貸借契約に関し、不正又は不誠実な行為をした者
- 七 賃貸住宅の賃貸借契約に関し、不正又は不誠実な行為をするおそれがあると認めるに足りる理由がある者
- 八 法人であって、その役員のうち第一号、第二号又は第四号から第七号までのいずれかに該当する者があるもの
- 九 法人であって、その役員がその他の法人の役員に就任している場合、その他の法人が第六号に該当する行為をしたときの当該法人の役員であった者であるもの
- 十 法人であって、その役員がその他の法人の役員に就任している場合、その他の法人が第七号に該当する者であるもの
- 十一 法人以外であって、その使用人のうち第一号、第二号又は第四号から第七号までのいずれかに該当する者があるもの
- 十二 法人であるものが同実施要領第8条第2項の規定により登録を取り消された場合において、その取消しの日にその法人の役員等であった者でその取消しの日から5年を経過しないもの
- 十三 暴力団員等がその事業活動を支配する者

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

賃貸住宅の位置等	郵便番号	〒	-
	賃貸住宅の位置 都道府県名		
	市区町村名		
	町名		
	丁目・番地 (ホームページに掲載しないため、記載しなくても可)		
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規模	m <sup>2</sup> ~	m <sup>2</sup>	
	あんしん賃貸住宅の家賃及び共益費の概算額	円~	円	
	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。