第1号様式（第4条関係）

高齢者住宅あっ旋申請書

年　　月　　日

品 川 区 長　あて

申請者　住　　所　品川区

氏（フリ）　名（ガナ）　（ 男 ・ 女 ）

生年月日　　年　　月　　日（　　歳）

電　　話　（ 直通・呼出 ）

下記のとおり、高齢者住宅あっ旋を受けるため申請します。

住宅の状況	借家 ・ 借間 ・ アパート ・ その他（　　）	現家賃	円
健 康 状 態	健康である ・ 病弱である ・ その他（　　）		
日常生活状況	全て自分でできる ・ 時々他人の世話を受ける ・ 常に他人の世話を受ける		
所 得 状 況	非課税 ・ 未申告 ・ 生活保護受給中 ・ 課税（所得基準額　内 ・ 超　台帳確認）		
区内居住期間	年　　か月（　　年　　月　　日から）	住民登録	有 ・ 無
申 請 理 由	1 立ち退き要求を受けている（ 立退期限　　年　　月　　日 ） 2 住宅事情が悪い 3 その他（具体的に記入）		

連帯保証人及び家賃等債務保証	連帯保証人の有無	連帯保証人 有 ・ 連帯保証人 無			
	家賃等債務保証の利用	希望する・希望しない（連帯保証人がいない場合のみ希望できます。）			
	連帯保証人･緊急連絡先（該当に〇）	氏 名		電 話	
		住 所		続 柄	

同居家族数	人（本人含む）					
希 望 条 件	居室広さ	畳	設備	流し･台所･押入･便所･浴室･ベランダ･空調･（　　）		
	家賃	円	階数	1階 ・ 何階でも可	地域	
申請要件確認	1 氏名、住所、生年月日、世帯員、区民となった日について、公簿等により確認してください。 2 申請者および同居者の全員の住民票の写しを添付のうえ、申請します。					
特 記 事 項	申請者および同居人の中に自家所有者または公的住宅の名義人はいません。（はい･いいえ）					

上記のとおり確認する。

年　　月　　日　　職氏名　　㊞

申請に基づき調査した結果、あっ旋を次のとおり決定する。

起 案	年　　月　　日	課 長	文書取扱主任	係 長	係 員
決 定	年　　月　　日				
施 行	年　　月　　日				

□認定する。
□却下する。
（ 理由 ）

（公印照合）　（郵 送）