

## 品川区住宅確保要配慮者入居促進事業 あっ旋申請書

同意事項などを確認の上、物件情報の提供について依頼します。

本申込の目的のために下記事項を住宅課および協力不動産店に提供することに同意します。

(注) 協力不動産店には、住所、氏名および連絡先の情報は提供しません。

<b>住所</b>	(〒 - ) 品川区		
<b>(フリガナ) 氏名</b>		<b>連絡先 (日中連絡先)</b>	

世帯構成	No	続柄	年齢	職業・生活保護・その他
	1			(収入：年金 万円/月・勤労 万円/月・生保・預金)
	2			(収入：年金 万円/月・勤労 万円/月・生保・預金)
	3			
	4			

高齢者単身および高齢者のみ世帯  障害者を含む世帯  ひとり親世帯  低額所得世帯

<b>緊急連絡先</b>	有 (関係： ) 居住地 ( )、無
<b>保証人</b>	有 (関係： ) 居住地 ( )、無

<b>希望条件</b>	<b>優先順位</b> ※優先順位は、優先順位の高いものから数字を記載				
		地域	(沿線： 最寄り駅： ～ 徒歩： 分まで)		
		家賃	月額 ～ 円 (管理費込)		
		広さ	～ (㎡)	間取り	～
		設備等	風呂有、トイレ有、風呂・トイレ有、風呂・トイレ別、エレベーター、洗濯機置場(内)、洗濯機置場(外)、1階希望、2階希望、その他 ( )		
		入居予定時期		<input type="checkbox"/> 高齢者地域支援課 <input type="checkbox"/> 障害者支援課 <input type="checkbox"/> 子育て応援課 <input type="checkbox"/> 生活福祉課 担当：	受付印 (サイン)
		その他			

### 【担当不動産事業者名等記入欄】

担当不動産店名	担当者	連絡先
( )	( )	( )