横浜市民間住宅あんしん入居　利用申込書

申込書 配布場所

■申込者記入欄(太枠の中をご記入ください)　　平成　　年　　月　　日受付

ふりがな		ふりがな			
氏名	男・女	現住所			
自宅電話	(　　)	生年月日	年　月　日	年齢	歳
携帯電話	(　　)				
所得状況	□給与　□自営　□学生　□無職　(該当するものにチェック) □生活保護　□年金（国民・厚生・共済・恩給・その他）			年収	万円
	□市民税課税　□市民税非課税　(該当するものにチェック)				
勤務先名称		勤務先住所・電話	(　　)	勤続	年

同居者	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
			年　月　日			年　月　日
			年　月　日			年　月　日

適用　□高齢　□障害　□母子家庭等　□子育て世帯　□児童福祉施設　□生活保護等　□特定疾患　□外国人
□はまかぜ　□その他　(該当するものにチェック)

●緊急連絡先

ふりがな		続柄		連絡先	(　　)
氏名					
現住所				携帯電話または勤務先電話	(　　)

居住支援を行なう支援機関（地域ケアプラザ、地域活動ホーム、生活支援センター等）に対する情報提供に
同意します　・　同意しません　どちらかに○をしてください

■不動産店記入欄

本契約は（新規・更新）契約であり、申込者があんしん入居を使うのは（初めて　・　2回目以降）です。どちらかに○をしてください

所在地	横浜市　　区						
物件名	棟　　号室						
賃貸人	住所						
	氏名				電話	(　　)	
月額家賃	家賃	a　円	管理費共益費	b　円	駐車場	c　円	
	その他	d　円	消費税	e　円	月額合計	f＝a＋b＋c＋d＋e　円	
初期費用	敷金	g　円	礼金	h　円	手数料	i　円	
	火災保険料	j　円	保証料	k＝f×30%　円	初期合計	l＝g＋h＋i＋j＋k　円	

資格確認				
	高齢者	□住民票 □制度対象者であることの証明書	母子家庭の母等	□住民票　□児童扶養手当証書
	障害者	□身体障害者手帳 □愛の手帳 □精神保健福祉手帳 □制度対象者であることの証明書	□住民票 （制度対象証明書の場合以外）	
	生活保護等	□制度対象者であることの証明書	児童福祉施設	□制度対象者であることの証明書
	外国人	□旅券 □外国人登録証明書	□雇用証明 □在学証明 □外国人登録原票記載事項証明書	確認　すまセン印 確認者印
	特定疾患	□特定疾患医療受給者証・特定疾患登録者証	□住民票	
	はまかぜ	□制度対象者であることの証明書	その他	□制度対象者であることの証明書
	子育て世帯	□住民票	□市民税非課税証明書	

取扱不動産店名　　電話　(　　)
担当者名　　FAX　(　　)

(　　)番号	承認 仮承認	決定保証料　円

※利用者の情報は個人情報です。他からの問い合わせには一切回答しないでください。また、情報が流出しないよう十分注意してください。

【保証会社からのお知らせ】信用情報機関の信用情報を与信判断に利用させていただく場合もございます。審査の結果によっては、ご希望に添えない場合もございます（内容等につきましては一切お答えできません）