

台東区長 殿

令和7年2月1日

裏面の同意事項を確認したので、入居相談及び民間賃貸住宅の情報提供を依頼します。

フリガナ お名前	タイトウ タロウ 台東 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	台東区 台東●-●-● □□ビル101		
生年月日	昭和●●年●月●日(●●歳)	電話番号	○○(●●●●)○○○○

入居相談受付シート

対象者	<input checked="" type="radio"/> 高齢者 ・ 障害者 ・ ひとり親		
生活保護	<input checked="" type="radio"/> なし ・ 相談中 ・ 申請中(受給開始見込時期) 受給中(担当 CW)		
家族構成	<input checked="" type="radio"/> 単身	現在の 家賃・共益費	家賃 70,000 円 共益費等 5,000 円
現在の住まい	<input checked="" type="radio"/> 民間賃貸住宅 ・ 借間 ・ 持家 ・ 施設等 ・ その他 間取り(・ 約 m ² ・畳)		
家を探している理由	<input checked="" type="radio"/> 立ち退き(令和7年8月まで) ・ 更新拒否(年 月まで) 高額家賃 ・ 身体機能低下 ・ 自宅売却(予定) ・ 家庭の事情 設備不具合 ・ 社員寮、施設等からの退所 ・ 簡宿からの転居 近隣トラブル ・ その他()		
収入の種類 月収	<input checked="" type="radio"/> 年金 ・ <input checked="" type="radio"/> 給与 ・ 生活保護 ・ その他 約 160,000 円/月		
相談内容	令和6年10月に家主から老朽化による建て壊しのため、令和7年8月までに立ち退くように通知があり、転居先を探している。		
保証人の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 ご関係(<input checked="" type="radio"/> 息子) 居住地(神奈川県○○市) 年齢 (●● 歳)	緊急連絡先の 有 無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 ご関係(<input checked="" type="radio"/> 甥) 居住地(台東区内) 年齢 (●● 歳)
相談窓口を知ったきっかけ	<input checked="" type="radio"/> 広報たいとう ・ ホームページ ・ 知人を通じて ・ 他部署からの案内() 都営住宅案内からの流れ ・ 住宅相談からの流れ その他()		

希望する住宅の条件

希望転居先エリア	<input checked="" type="checkbox"/> 台東区内 <input type="checkbox"/> 台東区() <input type="checkbox"/> ()駅周辺 <input type="checkbox"/> ()線沿線 <input type="checkbox"/> その他()		
希望家賃	80,000 円まで	初期費用	立退き費用を充てる
希望間取り等	1R・1K・1DK・2K・2DK・2LDK・() ■トイレ(有・無・共同) ■風呂(有・無) ■ユニットバス(可・不可) ■エレベーター(必要・不要・ 階までなら無可) ■希望階数(階・特になし) ■洗濯機置き場(有⇒室内・室外、無可) ■その他具体的に(角部屋希望)		
配慮が必要な内容	※身体状況、障害の程度や介護状況、その他喫煙、ペット飼育など ■障害について(無・有)→詳細 障害者手帳 3 級(視覚障害)) ■介護サービス利用状況(無・有)→詳細 要支援1) ■喫煙状況、健康状態について(〇〇のため毎月 1 回〇〇病院に通院) ■階段昇降について (困難ではない・ 困難である ・ 車いす使用者がいる) ■自転車利用について(無・有)→詳細) ■ペットについて(無・有)→詳細) ■生活保護担当 CW の電話番号 (Tel) ■家賃債務保証料助成について (利用可能性あり・ 不可) ■転居費用助成について (利用可能性あり ・ 不可)		
その他生活の状況	※就労状況、家庭状況、身体状況等、協力不動産店へ伝えておきたいこと 週に二回ほど甥が自宅に通ってくれている。		

同意事項

- 民間賃貸住宅の情報提供のため、この様式の記載内容すべて(住所詳細、生年月日を除く。)について、協力不動産店に情報提供いたします。情報提供されたくない内容がある場合は、お申し出ください。
- 情報提供した民間賃貸住宅の詳細やその他協力不動産店における契約内容等に関して、区は関与いたしませんので、ご自身の責任においてご確認ください。
- 相談後の状況確認のため、区の保有する公簿等により、住所、氏名、生年月日、世帯構成、続柄及び住所異動の状況を確認いたします。

受付担当者記入欄		受付印
担当者	受付番号	