台東区長　殿

令和　 年　　　月　　　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 |  | 性別 | 男　・　女　　 |
| 住所 | 台東区 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　　歳） | 電話番号 |  |

入居相談受付シート

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 | 高齢者　・　障害者　・　ひとり親　 |
| 生活保護 |  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 |  | 現在の家賃・共益費 | 家賃　　　　　　　　　　　　　円共益費等　　　　　　　　　　　　　円 |
| 現在の住まい | 民間賃貸住宅　・　借間　・　持家　・　施設等　・　その他間取り（　　　　　　　　　　　・　約　　　　　㎡・畳） |
| 家を探している理由 | 立ち退き（　　　　年　　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 | 年金　・　給与　・　生活保護　・　その他約　　　　　　　　　　　　円／月 |
| 相談内容 |  |
| 保証人の有無 | 有　・　無ご関係（　　　　　　　　　　）居住地（　　　　　　　　　　）年齢　（　　　　　歳） | 緊急連絡先の有無 | 有　・　無ご関係（　　　　　　　　　　）居住地（　　　　　　　　　　）年齢　（　　　　　歳） |
| 相談窓口を知ったきっかけ | 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 | * 台東区内　　　□　台東区（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* （　　　　　　　　　　　　　　　）駅周辺　□　（　　　　　　　　　　）線沿線
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 希望家賃 | 円まで | 初期費用 |  |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）■介護サービス利用状況（　無　・　有 →詳細　　　　　　　　　　　　　　　　 ）■喫煙状況、健康状態について（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）■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 　　（　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ）■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 |

同意事項

|  |  |
| --- | --- |
| 受付担当者記入欄 | 受付印 |
| 担当者 |  | 受付番号 |

１．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。

1. 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。

３．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。