様式第４号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（宛先）高松市長

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業登録申請取下届出書

住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業の登録に係る申請の取下げをしたいので、高松市住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行細則第５条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　申請年月日 | 年　　月　　日 |
| ２　住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の概要 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 申請戸数 |  |
| ３　取下げの理由 |  |
| ４　備考 |  |
| ※受付欄 |  |

　注

１　※欄は、記入しないでください。

２　届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。

様式第５号（第７条関係）

　年　　　月　　　日

　（宛先）高松市長

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業廃止届出書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律第８条の登録を受けた住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅事業の廃止をしたいので、同法第１４条第１項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の名称及び所在地 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| ２　登録年月日及び登録番号 | 年　　月　　日　　第　　　　　　　　　　号 |
| ３　廃止予定年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ４　廃止の理由 |  |
| ５　廃止に伴い実施する入居者への対応その他の措置 |  |
| ６　補助事業の適用の有無 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□無 |
| ７　その他必要な事項 |  |
| ※受付欄 |  |

　注

１　※欄は、記入しないでください。

２　届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。

３　補助事業の適用の有無の欄は、該当する項目の□内に***レ***印を入れてください。

様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

登録事業者　住所

　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅管理状況報告書

　　住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の管理状況について、高松市住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行細則第８条の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の名称及び所在地 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| ２　登録年月日及び登録番号 | 年　　月　　日　　第　　　　　　　　　　号 |
| ３　最終変更届出年月日 | 年　　月　　日　　 |
| ４　変更の有無 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□無 |
| ５　報告の内容 |  |
| ６　登録事業者連絡先 | 担当者氏名事務所の所在地電話番号 |

注

１　登録事業者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。

２　最終変更届出年月日の欄は、変更の届出をした場合に記入してください。

３　変更の有無の欄は、該当する項目の□内に***レ***印を入れてください。変更の届出が必要な場合は、変更の届出を行ってください。

４　変更がある場合（変更の届出を行った場合を除く。）は、当該変更の内容が分かる書類その他の必要な書類を添付してください。

５　報告の内容の欄は、できるだけ具体的に記入してください。

別記様式第二号（第十六条の三関係）

年　　月　　日

　　　（宛先）高松市長

届出者住所

又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

代表者氏名　　　印

第16条の３の規定に係る届出書

　下記の者は、精神の機能の障害を有することにより認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態となったので、住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律施行規則第16条の３の規定に基づき、届け出ます。

記

１　氏名

２　生年月日

３　届出者との関係

４　登録年月日

５　登録番号

備考

１．届出者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

２．氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができる。

３．病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込みその他参考となる所見を記載した医師の診断書を添付すること。