

東京都民間住宅活用モデル事業  
(空き家活用モデル事業)  
【国補助併用型】

様式12

決定番号	
------	--

平成 年 月 日

東京都民間住宅活用モデル事業 (空き家活用モデル事業)  
管理状況報告書

東京都民間住宅活用モデル事業 (空き家活用モデル事業) の管理状況について、下記のとおり報告します。

○事業者

住所又は所在地	
氏名又は 法人名及び代表者名	印
連絡先 (電話番号)	

○対象住宅

対象住宅の名称 又は住所	
-----------------	--

○本年3月1日現在の入居の状況 (共同居住 (グループリビング) 用以外の場合)

入居の状況	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中	
入居中の場合	賃貸契約 締結日	平成 年 月 日
	入居者の属性 (①~⑥) ※1	
	契約した家賃 (月額)	円 (管理費および共益費を除く)
募集中の場合	募集家賃 (月額)	円 (管理費および共益費を除く)
	添付書類	<input type="checkbox"/> 入居者募集広告の写し ※住宅確保要配慮者を拒まないことがわかるもの。

※1 ①高齢者世帯 ②障がい者等世帯 ③子育て世帯 ④月額所得が214,000円を越えない者 ⑤被災者世帯 ⑥住宅確保要配慮者以外

東京都民間住宅活用モデル事業  
 (空き家活用モデル事業)  
 【国補助併用型】

様式12

○本年3月1日現在の入居の状況（共同居住（グループリビング）用の場合）

部屋番号	入居の状況	入居者の 属性 (①～⑥) ※2	(① 賃貸契約 締結日	契約した家賃 (月額) ※3
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円
	<input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 入居者募集中		平成 年 月 日	円

※2 ①高齢者世帯 ②障がい者等世帯 ③子育て世帯 ④月額所得が214,000円  
 を越えない者 ⑤被災者世帯 ⑥住宅確保要配慮者以外

※3 管理費および共益費を除く金額

本報告書は、事業完了から10年間、毎年3月末までに提出してください。