

令和5年度東京ささエール住宅
登録支援業務事務局 御中

登録事務支援依頼書 兼 誓約書

私は、住宅確保要配慮者向け賃貸住宅の登録を行うにあたって、有限会社オフィス・ラサを登録事務の支援を行う者とし、下記住宅に係る住宅確保要配慮者向け賃貸住宅の登録事務の支援に係る一切の業務を依頼します。

その際、登録事務の支援に必要な住宅事業者や住宅に関する情報（家賃・敷金・礼金・共益費・駐車場料金等）、間取り図その他の関係資料の提出に協力します。

依頼する業務： アカウント登録、 事業者問合せ先情報、 住棟情報、 住戸情報

〔アカウント登録事業者（入居者と賃貸借契約を締結する賃貸人）〕

区 分	<input type="checkbox"/> 法人、 <input type="checkbox"/> 個人		
法人名（ふりがな）			
個人名／法人代表者名 （役職・氏名、ふりがな）			
生年月日／性別	西暦	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男性、 <input type="checkbox"/> 女性
郵便番号／住所			
電話番号			

〔アカウント登録担当者（事業者から依頼を受けた登録事務支援業務を行う代理人等を含む）〕

所 属			
氏名／電話番号			
Eメールアドレス			
情報提供メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する、 <input type="checkbox"/> 希望しない		

※〔〕内は、セーフティネット住宅登録情報システム登録時に事業者アカウントを取得するために必要な情報です。

〔住棟の情報〕

住宅の区分	<input type="checkbox"/> 一般賃貸住宅（戸建賃貸、アパート等）、 <input type="checkbox"/> 共同居住型住宅（シェアハウス）		
住宅名称 （ふりがな）			
所在地			
番地以下の公開	<input type="checkbox"/> 公開可、 <input type="checkbox"/> 公開不可（非公開）		
住宅の権原	<input type="checkbox"/> 所有権、 <input type="checkbox"/> 賃借権、 <input type="checkbox"/> 使用貸借による権利		

個人情報の取得・利用・提供に同意します。

（個人情報のお取扱いに同意いただくため、チェックボックスにチェックを入れてください。）

※記入いただいた情報は、セーフティネット住宅提供システムへの登録など登録支援業務のみで使用させていただきます。

（登録事業者又は登録事務支援依頼者）

住 所			
氏名（法人の場合は名称、 役職・代表者指名）	担当者		

(様式) 裏

〔住戸の情報〕 ※住戸ごとに面積や家賃等が異なる場合には資料の添付をお願いします。※間取り図の添付をお願いします。

住戸番号			
床面積	m ²	敷金	円
月額家賃	円	共益費	円

〔共同利用設備〕 ※住戸ごとに面積や家賃等が異なる場合には資料の添付をお願いします。

便所、 洗面、 浴室、 台所、 収納

〔取引態様〕 ※取引の態様について該当するものにチェックしてください。

貸主、 媒介、 選任媒介、 代理

〔登録態様〕 ※登録の態様について該当するものにチェックしてください。

専用住宅 (住宅確保配慮者のみが入居可能な住宅)、 登録住宅 (住宅確保配慮者以外の入居も可能な住宅)

〔入居者範囲〕

※住宅登録時に必要です。入居者の入居を拒まない範囲について選択し、必ずチェックしてください。

入居者範囲	入居可	入居不可	範囲・条件等
1 低額所得者 (生活保護者以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 低額所得者 (生活保護者)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※住宅扶助者の代理納付が実施される場合に限る。 <input type="checkbox"/> はい、 <input type="checkbox"/> いいえ
3 被災者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 国土交通大臣が指定する災害の被災者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 高齢者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年齢 歳以上
6 身体障害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 知的障害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 精神障害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 その他の障害者 (身体・知的・精神障害者以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 子育て者 (一人親以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	最年長の子供の年齢 歳以下 最年少の子供の年齢 歳以上
11 子育て者 (一人親)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	最年長の子供の年齢 歳以下 最年少の子供の年齢 歳以上
12 外国人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13 中国残留邦人等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14 帰国被害者等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15 生活困窮者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16 ハンセン病療養所入所者等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17 犯罪被害者等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18 DV被害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19 保護観察対象者等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20 児童虐待を受けた者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
※東京都住宅確保要配慮者賃貸住宅供給促進計画で定める者			
21 海外からの引揚者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22 新婚世帯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23 原子爆弾被害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24 戦傷病者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25 児童養護施設退所者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26 L G B T等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27 U I J ターンによる転入者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28 住宅確保要配慮者に対して生活支援等を行う者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

注) 専用住宅でない場合、「入居可」は入居を拒まない、「入居不可」は入居を拒む可能性があるとして読み替えます。