

様式第2号(第4条第3項)

鳥取県家賃債務保証事業 利用申込書兼同意書

記入例

鳥取県社会福祉協議会 会長 様

私は、次のとおり鳥取県家賃債務保証事業の利用を申し込みます。

平成31年 4月 ○日

住所 鳥取市××町××123-4

氏名 社 協子



連絡先

(申込者の状況)

生年月日	昭和○○年 ○月 ○日	年齢	×× 歳
同居人氏名(続柄)	社 福美 (子)		
保証人確保について ※保証人が確保ができない状況を記載	1 家族、親族がいない 2 家族、親族が保証人をしてくれない 3 その他(詳細に )		
緊急連絡先について ※緊急時に対応される方の連絡先を必ず記載	氏名	社 春子	
	申込者との続柄	叔母	
	住所	××県○○市△△△ 567-89	
	電話	090-※※※※-○○○○	
添付書類 ※添付した書類を☑すること。1、4、8、9、10は該当者のみ添付	<input type="checkbox"/> 1 生活保護受給中又は申請中のときは、同意書(様式第2号添付書類) <input checked="" type="checkbox"/> 2 宣誓書(様式第3号) <input checked="" type="checkbox"/> 3 債務履行遅滞発生時の個人情報調査、照会及び利用に関する同意書(様式第4号) <input checked="" type="checkbox"/> 4 家賃等滞納状況確認に係る同意書(様式第5号) <input checked="" type="checkbox"/> 5 世帯全員の本籍地入り住民票 <input checked="" type="checkbox"/> 6 世帯全員の市町村長が発行する市(町、村)県民税所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 7 市(町、村)県民税納税証明書 <input type="checkbox"/> 8 生活保護を収入とする場合は福祉事務所が発行する保護決定通知書等の写し <input checked="" type="checkbox"/> 9 債務(借金、負債等)がある場合、その債務残高を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 10 昨年から大幅に収入が変わっている場合はその収入証明書の写し(給与明細書、雇用通知書等、通帳等) <input checked="" type="checkbox"/> 11 入居を希望する住居の家賃、共益費が確認できる書類 ※その他、審査に必要な書類等を求める場合があります。		
関係機関名 担当者・連絡先 ※相談している機関、支援団体等があれば、全て記載	鳥取市パーソナルサポートセンター 担当者 鳥取太郎 連絡先 0857-××-○○○○		

(個人情報の取扱いについて)

私は、鳥取県家賃債務保証事業の利用に関わる審査、賃貸住宅の情報収集、賃貸借契約に係る手続その他本事業の円滑な実施のために必要な範囲において、鳥取県、関係市町村、鳥取県居住支援協議会、鳥取県居住支援協議会から委託を受けた者、賃貸人(不動産事業者等の管理者を含む)及び上記関係機関との間で、適法かつ適正な方法により個人情報を取得し、また個人情報を共有することについて同意いたします。

## 入居後の世帯収入及び支出の見込み

収入明細	項目	月額	生活保護のうち住宅扶助又は備考			
	※生活保護申請中又は生活保護を収入とする場合は、別添同意書を添付 ※児童手当は月額で算出	給与	100,000円	勤務先	スーパー△△	
年金等公的給付		0円	手取り額(世帯全員分)			
生活保護費		0円				
生活保護申請中		0円	円	申請日	月	日
児童手当		10,000円	1月あたりの金額			
児童扶養手当等		42,500円				
その他		0円				
収入合計		152,500円				
支出明細 (債務除く)	項目	月額	備考			
	※生活保護を収入とし、住宅扶助で家賃全額が支払われる場合は、支出明細記載を省略することができる。ただし、審査、生活保護の変更又は廃止その他事業上必要なときは、後日支出明細を求める場合がある。	家賃(共益費含む)	35,000円			
食費		30,000円	食費、水道光熱費は平均額を記入			
水道代		2,000円				
電気代		5,000円	台数も記入			
ガス代		5,000円				
携帯電話		10,000円	1台			
固定電話		0円	ガソリン代含む			
交通費		10,000円				
保険代		15,000円	生命保険、車・住宅に関する保険等			
医療費		3,000円				
教育費		3,000円				
その他(日用品費等)		0円				
税金		0円	滞納分は負債欄へ記入			
国民健康保険料		7,000円				
国民年金掛金		5,000円				
			円			
		円				
		円				
支出合計(債務除く 省略不可)		136,000円				
債務明細	項目	返済月額	残額	残月数		
	※債務について全て記載、各債務残高を確認できる書類を添付	住宅ローン	円	円	か月	
自動車ローン		5,000円	100,000円	20か月		
税金		円	円	か月		
国民健康保険料		円	円	か月		
国民年金掛け金		円	円	か月		
医療費		円	円	か月		
滞納家賃		円	円	か月		
携帯等公共料金		円	円	か月		
生活福祉資金		円	円	か月		
		円	円	か月		
		円	円	か月		
		円	円	か月		
債務合計		5,000円	100,000			

## 様式第2号(第4条第3項)添付書類

## 同意書

記入例

1 私は、私の世帯の生活保護法(昭和25年法律第144号。以下「法」という。)第2条の保護(以下「生活保護」という)に係る情報について、法第19条第4項に規定する保護の実施機関(以下「保護の実施機関」という。)が、(1)の利用目的で(2)の利用の範囲について(3)の利用者に提供することを同意します。

- (1)利用目的 鳥取県家賃債務保証事業の審査  
鳥取県家賃債務保証事業の事務
- (2)利用の範囲 生活保護に係る審査の情報  
生活保護に係る各扶助の見込額の情報  
決定した生活保護に係る各扶助の金額の情報  
生活保護に係る停止、廃止、変更、指導その他の情報  
生活保護に係る代理納付の情報
- (3)利用者 鳥取県居住支援協議会  
鳥取県社会福祉協議会  
鳥取県  
私が入居を希望する物件の賃貸人、当該物件を管理している不動産業者及び当該物件を紹介した不動産仲介業者  
私と賃貸借契約を締結した物件の賃貸人、当該物件を管理している不動産業者及び当該物件を紹介した不動産仲介業者

2 私は、生活保護を受領し、(1)の対象住宅に入居している間、(2)の賃貸人(管理者)を代理人と定め、保護の実施機関が支給する法第11条第1号の生活扶助(対象住宅の共益費に限る。)及び同条第3号の住宅扶助について、法第37条の2の規定により、保護の実施機関が支払を開始した日からその受領を委任することに同意しますので、扶助の過払金が生じた場合において、当該扶助を受領し家賃として納付するまでの間は、代理人に返還を求めるようお願いいたします。

なお、生活扶助の月額が対象住宅の共益費の月額未満のとき又は住宅扶助の月額が対象住宅の家賃の月額未満の場合であって、保護の実施機関が代理人に当該扶助を受領することを認めるときは、私がその差額を支払います。

- (1)対象住宅所在地 鳥取市〇〇町△△-××  
対象住宅名称(部屋番号) \* \* \* \* アパート ( 201 )
- (2)賃貸人(管理者)住所 鳥取市×× 〇丁目〇番地  
賃貸人(管理者)名称 株式会社〇〇不動産

平成31年 4月 〇日

住所 鳥取市××町××123-4

氏名 社 協 子

社印

(自署してください。)

この宣誓書はお申込者ご自身がボールペンで自署してください。  
様式第3号(第4条第3項第4号)

記入例 平成31年 4月 ○日

鳥取県社会福祉協議会 会長 様

住所 鳥取市××町××123-4

氏名 社 協 子

社印

### 宣 誓 書

私は、以下のとおりであることを宣誓します。

(1) 私は、入居予定の賃貸住宅の家賃、共益費を継続的に支払うことができます。(要領第3条第2項第1号)	はい	いいえ
(2) 私は保証人が確保できません。(要領第3条第2項第2号)	はい	いいえ
(3) 私の月収(世帯全員の合計額)は、入居予定の賃貸住宅の家賃と共益費の合計金額の月額2倍以上あります。(要領第3条第2項第3号)	はい	いいえ
(4) 私には滞納中の家賃、共益費がありません。(要領第3条第2項第4号)	はい	いいえ
(5) 私は、賃貸人(管理者を含む。)が取り扱う他の家賃債務保証の契約を締結することが困難です。(要領第3条第2項第5号)	はい	いいえ
(6) 私及び入居予定の賃貸住宅に同居する者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2項第6号に規定する暴力団員ではありません。(要領第3条第2項第9号)	はい	いいえ
(7) 私の入居後の世帯収入及び支出見込みは利用申込書記載のとおりです。(要領第4条第3項)	はい	いいえ
(8) 私は、債務残高が確認できる書類を全て添付しました。(要領第4条第3項第3号)	はい	いいえ
(9) 鳥取県居住支援協議会が家賃債務保証の審査等で必要な場合、私の世帯の収入支出状況を証する書類その他必要な書類を掲示します。(要領第5条第3項、第9条第10項、第14条第1項第2号及び同条第2項第3号)	はい	いいえ
(10) 私は、入居予定の賃貸住宅の賃貸借契約を遵守し、使用について必要な注意を払い、かつこれを正常な状態で維持します。(要領第9条第6項)	はい	いいえ
(11) 私は、入居予定の賃貸住宅を契約期間中に退去、鳥取県家賃債務保証利用契約、鳥取県家賃債務保証引受契約又は賃貸借契約の解除の場合においても、保証料が返還されないことに同意します。(要領第9条第7項)	はい	いいえ
(12) 私は、協議会が保証債務を履行した場合で、その履行により取得した求償権に基づく請求を受けたときは、直ちに償還に応じることに同意します。(要領第17条第2項)	はい	いいえ

※収入に生活保護がある場合、次の設問にも回答してください。

(13) 収入が生活保護がある場合、家賃及び共益費の代理納付を行います。(要領第3条第3号)	はい	いいえ
--	----	-----

## 様式第5号（第4条第3項第8号）

現在又は直近1年以内に賃貸住宅（公営住宅法（昭和26年法律第193号）第2条第2号の公営住宅  
その他県又は市町村が管理する住宅の場合は直近5年以内）に入居していた場合は本書類も提出し  
てください。

記入例

## 家賃等滞納状況確認に係る同意書

私は、公営住宅法（昭和26年法律第193号）第2条第2号の公営住宅その他県又は市町村が管理  
する住宅及び1の賃貸住宅に係る私の家賃及び共益費の支払状況について、2の利用目的で3の利  
用の範囲について4の利用者に提供することを同意します。

## 1 賃貸住宅

## (1) 賃貸住宅の所在地、名称及び部屋番号

所在地 鳥取市\*\*町△△-××  
名称 コーポ\*\*  
部屋番号 105

## (2) 賃貸住宅の賃貸人又は管理者の所在地、名称及び連絡先

所在地 ○○市×× ○丁目××番地  
名称 株式会社○○センター  
連絡先 △△△△-○○-××××

## (3) 公営住宅等県又は市町村が管理する住宅の入居経験（過去5年以内）

無  有 （所在市町村名 ○○町 団地名 ××団地）

2 利用目的 鳥取県家賃債務保証事業の審査及び事務

3 利用の範囲 家賃及び共益費の支払状況

4 利用者 鳥取県居住支援協議会  
鳥取県社会福祉協議会  
鳥取県及び関係市町村  
鳥取県又は関係市町村から公営住宅等の管理の委託を受けた者  
私が入居を希望する物件の賃貸人、当該物件を管理している不動産事業者及  
び当該物件を紹介した不動産仲介事業者  
私と賃貸借契約を締結した物件の賃貸人、当該物件を管理している不動産事  
業者及び当該物件を紹介した不動産仲介事業者

平成31年 4月 ○日

住所 鳥取市××町××123-4

氏名 社 協 子

社印

（自署してください。また、1の賃貸住宅情報について記載してください。）