

# サービス付き高齢者向け住宅入居申込書

申込様式 5

平成 年 月 日

## 福岡県住宅供給公社 殿

申込者本人を含め、下記記載の同居予定者全員が自ら居住すること、及びこの申込書の記載事項に偽りないことを誓約し、高齢者向け住宅に申込いたします。

この申込書の記載事項が事実と相違したり、または入居資格が証明できないときは申込みを無効とされても異議を申しません。

※太線内をかい書ではっきりと記入してください。

住宅名	クラシオン小笹山手1番館	住宅番号		間取り			
申込者(契約予定者)	住所	〒 -					
	フリガナ						
	氏名	電話①( ) - 電話②( ) -	生年月日	T・S・H 年 月 日 ( 歳)	性別 男・女		
	勤務先名称	勤務先所在地		〒 -			
	所属	電話( ) -					
	年収(昨年分)	(総額) 万円程度	現住宅	持家・実家・社宅(寮)・公営住宅・UR(旧公団)住宅・民間賃貸・その他( )			
	自動車保管場所(満車の場合は空き待ちになります)	要・不要	①自立 ②要支援1 ③要支援2 ④要介護1 ⑤要介護2 ⑥要介護3 ⑦要介護4 ⑧要介護5 ※右の番号記入欄に該当する番号を記入してください。			番号記入欄	
同居予定者	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業	要支援・要介護度(上記①~⑧より、該当する番号を記入してください)
	フリガナ		男・女	T・S・H ・			
福岡県住宅供給公社が生活支援サービス提供事業者へ、下記の情報を提供することに同意します。 (申込者・同居者の氏名、続柄、性別、生年月日、年齢、要支援・要介護度)							
ご署名							

申込確認事項...上記申込者および同居予定者は法律で規定する(申込資格参照)暴力団員ではありません。

また、公社がこのことについて福岡県警察本部に照会することについて承諾いたします。

上記申込者、同居予定者は賃貸物件を福岡県暴力団排除条例第2条第5項に定める暴力団事務所の用に供することはしません。

※ご応募に際していただいた個人情報は、目的に沿った業務等にものみ利用し、他の目的には利用しません。  
また、個人情報は適切に管理し、お客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示、提供することはありません。

(2017.10.1)