

特定優良賃貸住宅・地域優良賃貸住宅(一般型)入居申込書

年 月 日

福岡県知事 殿

申込本人を含め、下記記載の入居家族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、
 特定優良賃貸住宅・地域優良賃貸住宅(一般型)に申込みます。
 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、
 申込を無効とされても異議を申しません。

住宅名		住宅番号							
		号							
申 込 者	フリガナ		性別	〒	—				
	氏名		男		現住所				
			女						
電話	()	—	携帯電話		—	—			
勤 務 先	名称				結婚 予定日	年 月 日			
	所在地	〒			自動車 保管場所	要 ・ 不要			
	電話	()	—	現住所	持家・公営住宅・UR(旧公団)住宅等 民間賃貸・その他()				
入 居 す る 者 (人	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業 就職(開業)年月日	給与収入	事業収入	年金収入	
	フリガナ	本人	T・S・H・R ・		・				
	フリガナ		T・S・H・R ・		・				
	フリガナ		T・S・H・R ・		・				
	フリガナ		T・S・H・R ・		・				
	フリガナ		T・S・H・R ・		・				
	フリガナ		T・S・H・R ・		・				
扶 養 親 族 い ない	フリガナ		T・S・H・R ・		心 身 障 害 者	氏名			
	フリガナ		T・S・H・R ・			等級			

在 職 証 明 書

採 用 証 明 書

※該当項目□にレを入れてください。

1 氏 名 _____

2 住 所 _____

3 生 年 月 日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 採 用 年 月 日 S・H・R _____ 年 _____ 月 _____ 日

(5は本社証明のときのみ、ご記入ください。)

5 勤 務 先 住 所 _____
電話番号 ()

(6. 7は転勤者のみご記入ください。)

6 転 勤 予 定 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

7 転 勤 先 住 所 _____
電話番号 ()

(8は採用予定者のみ、ご記入ください。)

8 給 与 (月 額) _____ 円

賞 与 (年 額) _____ 円

上記のとおり相違ないことを証明します。

所 在 地 _____
電話番号 ()

会 社 事 業 所 名 _____

代 表 者 氏 名 _____

署名または記名押印

※代表者印は私印ではなく公印(社印)をご使用ください。

福岡県知事 殿

年 月 日

給 与 支 払 証 明 書

前年1月2日以降採用の方は
この証明書を提出してください。

氏 名				採用年月日	年	月	日	職 種		
支 払 金 額	採用の翌月	月	月	月	月	月	月	月	月	
	給 料									
	賞 与									
	その他									
	月	月	月	月	月	月	合 計			
	給 料									
	賞 与									
	その他									
	夏期賞与推定額 円、冬期賞与推定額 円、その他臨時賞与推定額 円 (申し込み時の1年前に採用されたものとして支給推定額を記入ください。)									

上記のとおり証明します。	
年 月 日	所在地
給与支払者	名称
	代表者
署名または記名押印	

※この欄は記入しないで下さい。

$$\frac{(\quad)}{(\quad)} \times 12 + (\quad) = (\quad) \text{ 推定年収額}$$

$$(\quad) \text{ 所得額}$$

記載上の注意

- 1 ペンまたはボールペンで記入してください。
- 2 金額は所得税法第28条の給与等の金額(諸手当を含む税・社会保険料等控除前の金額)を記入してください。
- 3 支払月で記入してください。
- 4 採用した月の翌月から1年間(1年未満の場合は採用した月の翌月から申し込み時まで)の支払額を記入してください。
- 5 採用年月日から、1年未満の場合は欄外の推定賞与も併せて記入してください。
- 6 後日"資金台帳"と照合させていただくことがありますので、正確に記入してください。
- 7 金額を訂正されたときは、必ず代表者の訂正印を押印してください。

退職証明書

1 氏名 _____

2 住所 _____

3 生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 採用年月日 S・H・R _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 退職年月日 H・R _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記のとおり退職したことに相違ないことを証明します。

所在地 _____

電話番号 () _____

会社事業所名 _____

代表者氏名 _____

署名または記名押印

福岡県知事 殿

年 月 日

理 由 書

福岡県知事 殿

退職証明書を取れない理由

退職証明書に代わるものとして、下記のとおり相違ないことを申告します。

- ・ 会 社 名
- ・ 会 社 住 所
- ・ 雇 用 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日
- ・ 退 職 日 年 月 日

年 月 日

団地名		号申込者()
-----	--	---------

住 所

氏 名

誓 約 書

福岡県知事 殿

年 月 日

入居申込者	住所			TEL	()
	氏名	生年月日	S・H	・	・
婚姻予定者	住所			TEL	()
	氏名	生年月日	S・H	・	・

挙式(入籍)予定日 年 月 日

上記兩名は、入居後、住民票(妻の記載のあるもの)を提出することを誓約いたします。

入居申込者 _____

婚姻予定者 _____

* 入居指定日から6か月以内に申し込み全員が入居されない場合は、その資格を取り消すことがあります。

事業収入申告書

前年1月2日以降採用の方は
この証明書を提出してください。

事業内容または仕事内容				仕事開始または 仕事開始年月日		年 月 日	
事業先または仕事先の住所		電話() -					
収入	開業の翌月	月	月	月	月	月	月
	収入額						
	必要経費						
		月	月	月	月	月	合計
	給料						
	必要経費						
事業専従者控除 円 専従者氏名 (専従期間が1年を通じて6ヶ月を超える事業専従者がいる場合に記入してください。)							
控除	控除対象配偶者の有無	有・無	扶養親族者数 (配偶者を除く)	人 [のうち特定扶養親族 人 のうち老人扶養親族 人]			
	諸控除 (該当があれば記入してください。)	寡婦(夫)控除 有・無		障害者控除 人		特別障害者控除 人	

上記の記載内容が事実と相違する時は申し込みを無効とされ、入居許可を取り消されても何ら異議を申し立ていたしません。

年 月 日 住所

氏名

総収入額 - 必要経費 - 事業専従者控除額 = 年間総所得金額

※この欄は記入しないでください。

() × 12 = ()
 ()

記載上の注意

- ペンまたはボールペンで記入してください。
- 前年1月2日以降開始した月の翌月から1年間(1年未満の場合は開始した月の翌月から申し込み時まで)の収入額と必要経費を記入してください。
- 月ごとに記入してください。
- 後日"確定申告書"と照合させていただくことがありますので、正確に記入してください。
- 金額を訂正されたときは、必ず代表者の訂正印を押印してください。

福岡県知事 殿
(指定機関)

賃貸人(代理人)
住 所
氏 名
〔名称及び代表者〕
職 ・ 氏 名

三者による賃貸借契約申請書

福岡県特定優良賃貸住宅における三者による賃貸借契約に関する要領第5の規定に基づき、三者による賃貸借契約の締結について、下記のとおり申請します。

なお、福岡県特定優良賃貸住宅における三者による賃貸借契約に関する要領及び関係規定を遵守することを誓約いたします。

また、新規契約の場合、入居者の資格審査及び選定については、別途、所定の手続きを行います。

記

- 1 賃借人(入居者)
住 所：
氏 名：
- 2 賃借人(法人)
住 所：
法人名：
連絡先：
- 3 住宅の名称等
住宅の名称：
住戸番号：
契約予定日：
- 4 その他
家賃額：
法人からの家賃拋出予定月額：
当該住戸空室発生日：
管理者の名称及び連絡先：
- 5 添付書類
 - (1) 賃貸借契約書案
 - (2) 法人登記簿謄本等
 - (3) 供給計画の写し又は前入居者の退去届の写し等

福岡県知事 殿
(指定機関)

一般賃貸人(代理人)
住 所
氏 名
名称及び代表者
職 ・ 氏 名

三者による賃貸借契約申請書

福岡県地域優良賃貸住宅における三者による賃貸借契約に関する要領第5の規定に基づき、三者による賃貸借契約の締結について、下記のとおり申請します。

なお、福岡県地域優良賃貸住宅における三者による賃貸借契約に関する要領及び関係規定を遵守することを誓約いたします。

また、新規契約の場合、入居者の資格審査及び選定については、別途、所定の手続きを行います。

記

1. 賃借人(入居者)

住 所：
氏 名：

2. 賃借人(法人)

住 所：
法 人 名：
連 絡 先：

3. 住宅の名称等

住宅の名称：
住 戸 番 号：
契 約 予 定 日：

4. その他

家 賃 額：
法人からの家賃抛出予定月額：
当該住戸空室発生日：
管理者の名称及び連絡先：

5. 添付書類

- (1) 賃貸借契約書案
- (2) 法人登記簿謄本等
- (3) 供給計画の写し又は前入居者の退去届の写し等

年 月 日

退 去 届

福岡県知事 殿

管理会社

下記の入居者が退去しました（します）ので、お届けします。

記

団 地 名 _____

住 戸 番 号 _____

氏 名 _____

退去（予定）日 _____ 年 月 日

理 由 書

福岡県知事 殿

年 月 日

団地名		号申込者()
-----	--	---------

住 所

氏 名