

令和 年 月 日

空室物件の情報提供希望申込書

神戸住環境整備公社 あて

住所
フリガナ
氏名又は名称
電話番号
(必須)メールアドレス

所有している物件の空室情報について、居住支援法人等への情報提供を希望しますので、
申込書を提出いたします。

1. 物件概要

物件名 :

所在地 : 〒 - 神戸市 _____ 区 _____

交通手段 :

築年月日 :

総戸数 :

所有者名 :

2. 空室状況

令和 年 月 日現在

住戸番号	間取り	専有面積 (m ²)	賃料 (円/月額)	管理費/共益費 (円/月額)	敷金	礼金

3. 確認事項（下記 8 項目全てに該当する方のみ申込可）

(1) 神戸市内の物件である	<input type="checkbox"/> はい
(2) 住宅確保要配慮者の入居を拒まない	<input type="checkbox"/> はい
(3) 賃料 5 万 2 千円以内の物件である	<input type="checkbox"/> はい
(4) 専有面積 16 m ² 以上である	<input type="checkbox"/> はい
(5) 住戸内に台所、便所、収納設備、浴室を備えている	<input type="checkbox"/> はい
(6) 消防法、建築基準法等の法律を遵守していること	<input type="checkbox"/> はい
(7) 情報提供に必要な調査(現地確認等)に協力する	<input type="checkbox"/> はい
(8) 反社会的勢力に該当しない、または密接な関係がない	<input type="checkbox"/> はい

※ 物件の現地確認をした結果、空室物件の情報提供ができない場合があります。

(裏面に続く)

4. 住宅確保要配慮者の入居対象範囲

低額所得者	<input type="checkbox"/> 入居可
高齢者	<input type="checkbox"/> 入居可
障害者	<input type="checkbox"/> 入居可
子ども(高校生相当以下)を養育している者	<input type="checkbox"/> 入居可
外国人	<input type="checkbox"/> 入居可
その他 ()	<input type="checkbox"/> 入居可

5. その他 (特記事項等あれば、ご記入ください)

個人情報の保護に基づき、ご提供いただいた情報は「居住支援法人等への情報提供」にかかる業務の目的以外には一切使用しません。なお、本申込書の提出を以って、個人情報の第三者への情報提供に関して、本人の同意があるものとみなし手続きをいたします。

【公社記入欄】

確認日 : 年 月 日

担当者 :

情報提供 : 可 / 不可