様式第１号

○○　　年　　月　　日

山形県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

法人の住所

法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

住宅確保要配慮者居住支援法人指定申請書

　住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律（平成19年法律第112号）第40条の規定に基づく住宅確保要配慮者居住支援法人の指定を受けたいので、別紙のとおり申請します。

別紙

１　指定を受けようとする者に関する事項（規則第27条第１項第１号）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 | （ふりがな） |
|  |
| 法人所在地 | 郵便番号　　　－　　　県　　　市 |
| 代表者氏名 | （ふりがな） |
|  |
| ホームページ | URL: |

２　支援業務を行おうとする事務所の所在地（規則第27条第１項第２号）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 郵便番号　　　－ |
| 電話番号 |  |

３　支援業務を開始しようとする年月日（規則第27条第１項第３号）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

４　組織及び運営に関する事項（規則第27条第２項第４号イ）

|  |  |
| --- | --- |
| 組　織　図 | （「別添のとおり」とし、既存のパンフレット等を添付してもよい。） |
| 支援業務を実施する部署名 | （部　　署　　名） |  |
| （部署の責任者又は担当者氏名） |  |
| 職　員　数 | （職　員　総　数） | （常勤）　　　　人　（非常勤）　　　　人 |
| （支援業務を実施する部署の職員数） | （常勤）　　　　人　（非常勤）　　　　人 |

５　支援業務の概要に関する事項（規則第27条第２項第４号ロ）

|  |  |
| --- | --- |
| 支援業務の区分 | 支援業務の内容 |
| 登録事業者からの要請に基づく、登録住宅入居者の家賃債務の保証（法第42条第１号関係） |  |
| 債務保証業務の実施方法等 | □自ら実施（登録番号　　　　　　　　）□委託により実施　・委託先名称：　・委託先住所：　・登録の有無：有・無（登録番号　　　　　　　　）□債務保証業務（これに附帯する業務を含む。）を行う場合は、その他の業務と区分して経理します。 |
| 住宅確保要配慮者の賃貸住宅への円滑な入居の促進に関する情報の提供、相談その他の援助（法第42条第２号関係） |  |
| 賃貸住宅に入居する住宅確保要配慮者の生活の安定及び向上に関する情報の提供、相談その他の援助（法第42条第３号関係） |  |
| 上記に掲げる業務に附帯する業務（法第42条第４号関係） |  |
| □法第42条各号に掲げる業務のうち、実施しない業務がある場合であっても、必要が生じた場合は、当該業務を行います。 |
| 支援業務を実施する地域 |  |
| 支援業務の対象とする住宅確保要配慮者 | □低額所得者　□被災者（発災後３年）　□高齢者□身体障害者　□知的障害者　□精神障害者□子育てをする者　□外国人　□中国残留邦人□児童虐待を受けた者　□ハンセン病療養所入所者□ＤＶ被害者　□北朝鮮拉致被害者　□犯罪被害者□保護観察対象者　□生活困窮者　□指定災害被災者□若者　□海外引揚者　□新婚世帯　□戦傷病者□原子爆弾被爆者　□児童養護施設退所者　□LGBT□ＵＩＪターン転入者□住宅確保要配慮者の生活支援等を行う者 |
| □特定の者について、不当に差別的な取り扱いを行うことはありません。 |
| 支援業務を行う曜日及び時間 |  |

６　支援業務以外で現に行っている業務の概要に関する事項（規則第27条第２項第６号）

|  |  |
| --- | --- |
| 支援業務以外で現に行っている業務 | 左記業務の担当部署（係） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| □政治活動及び宗教活動は行いません。 |

７　役員の氏名及び略歴に関する事項（規則第27条第２項第５号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふ　り　が　な） | 住 所 | 役　職　名 | 略　歴(入社年月、担当業務歴、現職就任年月等) |
| 氏　　　　名 |
| 生年月日・性別 |
| (　　　　　　　　） |  |  |  |
|  |
| 　年　月　日・男 女 |
| (　　　　　　　　） |  |  |  |
|  |
| 　年　月　日・男 女 |
| (　　　　　　　　） |  |  |  |
|  |
| 　年　月　日・男 女 |
| (　　　　　　　　） |  |  |  |
|  |
| 　年　月　日・男 女 |
| (　　　　　　　　） |  |  |  |
|  |
| 　年　月　日・男 女 |

８　申請担当者に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 申請担当者名 |  |
| 申請担当者部署名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |