

< 状況確認欄 >

●持ち家はありますか	はい ・ いいえ	
●入居予定者に障害がある人はいますか	はい ・ いいえ	
「はい」の場合		
氏名	障害の種類	等級
	身体・精神・療育	級
	身体・精神・療育	級
●1月1日現在の住所は		
・今年	現住所と同じ	・別の住所 (都道府県 市区町村)
・去年	現住所と同じ	・別の住所 (都道府県 市区町村)
・一昨年	現住所と同じ	・別の住所 (都道府県 市区町村)
●申込者本人の収入は	年金 (円) 月/年	
	給与 (円) 月/年	
	その他 (円) 月/年	
●同居予定者の収入について		
・収入が「ある」同居者がいる場合		
氏名	収入の種類及び収入額	就職 (支給開始) 年月日
	年金 (円) 月/年	年 月 日
	給与 (円) 月/年	年 月 日
	その他 (円) 月/年	年 月 日
	年金 (円) 月/年	年 月 日
	給与 (円) 月/年	年 月 日
	その他 (円) 月/年	年 月 日
	年金 (円) 月/年	年 月 日
	給与 (円) 月/年	年 月 日
	その他 (円) 月/年	年 月 日
・収入が「ない」場合で1年以内に離職者がいる場合		
氏名	離職年月日	
	年 月 日	
	年 月 日	
●税の滞納は	ある ・ ない	
●入居予定者に暴力団員は	いる ・ いない	
●ペットは	飼っている ・ 飼っていない	
●車の所有台数は	() 台	
●保証人の予定	連帯保証人 ・ 保証会社	