

| | |
|------|--|
| 登録番号 | |
|------|--|

年 月 日

新宿区長 へ

支援予定登録申請書

私は、住み替え居住継続支援を受けたいので、下記のとおり必要書類を添えて予定登録申請します。

| | | | | | | |
|--|------|---|----------|-------|----------|-------|
| 申請者世帯 | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 従前区立住宅入居世帯 | | | | |
| | 申請者 | 住所 | | 電話 | 世帯の総所得金額 | |
| | | 新宿区 | | | | |
| | 申請者 | 氏名 | 世帯主名 | 生年月日 | 年齢 | 総所得金額 |
| | | | | | | |
| | 同居者 | 氏名 | 申請者との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 総所得金額 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 月額家賃 | 円 | 移転補償(予定) | なし・あり | 円 | |
| 賃貸借契約の継続が困難な理由 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 取り壊し <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 申請者世帯の者以外の失火による火災等による滅失 | | | | | | |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 私は、支援の対象世帯としての資格要件を新宿区長が審査するに際して、申請者及び同居者全員(以下、「申請者世帯」という。)の住民基本台帳システムにおける情報の取得並びに障害者世帯に係る情報を所管課に照会することを同意します。 |
|---|