

# ヨコハマ・りびいん 空家待機者申込書

毎月、受付しておりますので、「住まいるイン」のHPをご覧ください、お問い合わせください。

受付番号		入居 あっせん 順位	
------	--	------------------	--

申込区	①	入居者希望住宅名
区	②	

① 太枠線内は必ずご記入ください。  
② 所得の計算は、募集の案内をご覧ください。

私はヨコハマりびいんの申込みをいたします。(申込者が住戸の契約者となります。)  
この申込書の記載内容が事実と相違するときは無効とされても異議を申立てません。

申込者	フリガナ		電話番号	-	-
	氏名		携帯電話	-	-
	住所	〒□□□□ □□□□			

婚約中の方は 婚姻予定年月日	平成 年 月 日	婚約者の 電話番号又は携帯電話	-	-
-------------------	----------	--------------------	---	---

入居する世帯員(人)	フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	障害	職業	収入証明書の種類	計算の対象となる1年間の収入		
			年月日				就職 退職 年月日	源泉 確定 其他	総収入金額(円)	所得金額(円)	
申込本人	本人		明・大・昭・平 年月日		男	有	有	源泉 確定 其他			
					女	無	無	源泉 確定 其他			
				明・大・昭・平 年月日		男	有	有	源泉 確定 其他		
						女	無	無	源泉 確定 其他		
				明・大・昭・平 年月日		男	有	有	源泉 確定 其他		
						女	無	無	源泉 確定 其他		
			明・大・昭・平 年月日		男	有	有	源泉 確定 其他			
					女	無	無	源泉 確定 其他			
同居しない扶養家族			明・大・昭・平 年月日		男	有	住				
					女	無	所				
連帯保証人			明・大・昭・平 年月日		男	<input type="checkbox"/> 保証会社					
					女	※保証会社を希望する場合はここにチェックを入れてください					

本人の所得金額	+	家族の所得金額	-	控除額合計金額	=	円	÷12=	世帯の月収額	円
---------	---	---------	---	---------	---	---	------	--------	---

※申込資格に関する基準日は「住まいるイン」への到着日とさせていただきます。  
※年収は申込者のお申し出により受け付けいたしますが、入居あっせん時に必要な関係書類を提出していただき、資格がないと判明した場合はあっせんを取消しますので十分ご確認のうえお申込ください。

### 個人情報取扱いについて

今後、お客様との不動産取引に関し、下記の書類を必要に応じてご提出いただくことになります。下記の書類に記載されたお客様の個人情報は、記載のとおり利用するほか、次の目的で利用いたします。

- 当マンションの、賃貸借契約(連帯保証契約を含む)、管理委託契約等を締結すること及び契約に基づく役務を提供すること。
- 当マンションの賃貸借・管理等に関する情報を提供すること。
- 緊急時、入居者の安全確保のため、横浜市建築局住宅政策課・福祉サービス協会・保険会社代理店(公社指定二次管理会社)の間で必要に応じて入居者の情報を共有します。
- 入居者の家賃補助の申請・交付に関する業務のため、情報を提供すること。

受付印

申込資格条件案内了承のうえ、上記の通り申込みます。