(様式第１号)

福井県セーフティネット賃貸住宅協力店届出書

　　年　　月　　日

福井県居住支援協議会会長　様

福井県セーフティネット賃貸住宅協力店届出事務取扱要領第４条の規定に基づき、届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の商号又は名称 |  |
| 代表者の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒 |
| 宅地建物取引業者免許証番号 | 　　　　　　　　第　　　　　号 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 宅地建物取引業法に基づく業務停止処分 | 現時点での業務停止処分　　　　　　有　　　　　　無 |
| 連絡先 | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－E-mail |
| ＨＰ掲載事項（上記連絡先と同様の場合は記入不要） | 電話　　　 （　　　　　　　）　　　　　－FAX　　　　（　　　　　　　）　　　　　－E-mail  |
| キャッチコピー（任意） |  |
| ＜誓約事項＞　私は、上記記載の事項が事実に相違ないこと、および、下記事項を遵守して、住宅確保要配慮者の円滑な入居の支援を行うことを誓います。　１　住宅確保要配慮者であることを理由に媒介を拒否し、または媒介の条件を著しく不当なものとしません。　２　他の協力店と連携して住宅確保要配慮者の民間賃貸住宅への入居を支援します。　３　福井県居住支援協議会や居住支援法人から住宅確保要配慮者の民間賃貸住宅への入居に関する相談等に対し、適切に情報提供します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　誓約者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属団体受付欄 | 協議会受付欄 | 協力店整理番号 |
|  |  |  |