

支援の分類				
入居前の支援	1 契約手続きの立会い	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>		
		支援の内容	契約手続きの立会い	
		費用	無料 ・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 1,000 円/回)	
		対象エリア(市町村)	宮古島市	
		対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯	
	2 生活ルール・市場慣行についての説明	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>		
		支援の内容	生活ルール・市場慣行についての説明	
		費用	無料 ・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 契約手続きの立会いに含む 円)	
		対象エリア(市町村)	宮古島市	
		対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯	
	3 その他入居前の支援		支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>	
			支援の内容	物件見学の同行
			費用	無料 ・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 3,000 円/回)
			対象エリア(市町村)	宮古島市
			対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯
支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>				
支援の内容				
費用			無料 ・ 有料 ( 円)	
		対象エリア(市町村)		
		対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯	
		支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>		
		支援の内容		
		費用	無料 ・ 有料 ( 円)	
		対象エリア(市町村)		
		対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯	
	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>			
	支援の内容			
	費用	無料 ・ 有料 ( 円)		
	対象エリア(市町村)			
	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯		
入居後の支援	4 電話相談等(訪問も含む)	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>		
		支援の内容	日常生活等の電話相談	
		費用	無料 ・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 1,000 円/回)	
		対象エリア(市町村)	宮古島市	
		対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯	
	5 トラブル等の対応	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>		
		支援の内容	トラブル等の対応	
		費用	無料 ・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 緊急時の駆け付けサービスに含む 円)	
		対象エリア(市町村)		
		対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯	

支援の分類				
入居後の支援	6	状況観察・医療機関との連絡	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>	
			支援の内容	状況観察・医療機関との連絡
			費用	無料・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 5,000 円/月)
			対象エリア(市町村)	宮古島市
			対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯
	7	緊急時の対応	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>	
			支援の内容	緊急時の駆け付けサービス
			費用	無料・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 10,000 円/年)
			対象エリア(市町村)	宮古島市
			対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯
	8	その他入居後の支援	支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>	
			支援の内容	退去手続き
			費用	無料・ <input checked="" type="radio"/> 有料 ( 5,000 円/回)
			対象エリア(市町村)	宮古島市
			対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 低所得者世帯
			支援の名称 <small>特別な名称がなければ記入不要</small>	
			支援の内容	
			費用	無料・ <input type="radio"/> 有料 ( 円)
			対象エリア(市町村)	
			対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 低所得者世帯
	備考 (対象エリアの補足など)			
	○添付書類			
	(1) 役員名簿(法人の場合)			
	(2) 料金形態の記載のあるもの(パンフレットやチラシ、契約書等)			
○沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第21条第1項各号に掲げる者に該当しない旨				
<p>私は、沖縄県あんしん賃貸支援事業実施要領第21条第1項各号(以下参照)に掲げる者に該当しません。</p> <p>(1) 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者</p> <p>(2) 同実施要領第25条第2項の規定により登録を取り消され、その取消の日から起算して1年を経過しない者</p> <p>(3) 暴力団員等又は暴力団員等がその事業活動を支援する者</p> <p>(4) 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者でその法定代理人が前3号のいずれかに該当するもの</p> <p>(5) 法人であって、その役員のうち第1号から第3号のいずれかに該当する者があるもの</p> <p>(6) 支援団体で法人であるものが、第25条2項の規定により登録を取り消された場合において、その取消の日に支援団体の役員等であった者でその取消の日から1年を経過しないもの</p> <p style="text-align: center;">上記内容に相違無いことを認める</p> <p style="text-align: right;">株式会社ビザライ 申請者 代表取締役 勝連 聖史 印</p>				
登録年月日	令和 年 月 日	登録番号		