

## 事業計画概要書

## 1 応募者

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 所在地（住所）     | 福岡市中央区天神〇-〇-〇           |
| 事業者名        | 株式会社 福岡                 |
| 代表者氏名       | 福岡 太郎                   |
| 電話番号/FAX番号  | 092-000-000/092-000-000 |
| 担当者名/E-mail | 博多 次郎/0000@0000.co.jp   |

## 2 応募内容

|      |  |
|------|--|
| 補助種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 改修費補助 <input checked="" type="checkbox"/> 家賃低廉化補助 <input type="checkbox"/> 家賃債務保証料等低廉化補助 |
|------|--|

## 3 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅の名称及び所在地等

|           |   |            |              |
|-----------|---|------------|--------------|
| 住宅名       | コーポふくおか   |            |              |
| 所在地       | 福岡市 東 区 箱崎〇-〇-〇   |            |              |
| 登録住宅の場合※1 | 登録番号  | 福岡市R〇-〇〇〇〇 |              |
| 住宅に関する権原  | <input checked="" type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 賃借権 <input type="checkbox"/> 使用賃借による権利 |            |              |
| 所有権以外の場合  | 住宅の所有者  | 氏名         |              |
|           |   | 住所         |              |
|           |   | 電話番号       |              |
| 期間        | (期間の定めがある場合)  |            |              |
|           | 年   | 月          | 日～ 年 月 日     |
| 最寄りの公共交通  | 地下鉄貝塚 線   | 箱崎宮前       | 駅より徒歩 10 分   |
|           |   |            | 駅より徒歩 分      |
|           | 西鉄 バス   | 箱崎駅前       | 停留所より徒歩 15 分 |
|           |   |            | 停留所より徒歩 分    |

※1 補助金活用予定者として決定された場合は、速やかに住宅確保要配慮者専用賃貸住宅として登録する必要があります。

## 4 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅の規模、設備及構造等

|             |  |      |   |
|-------------|--|------|---|
| 総住戸数        | 10 戸   |      |   |
| 応募住戸数※2     | 3 戸  |      |   |
| 住戸番号        | 101、102、103  |      |   |
| 住宅の区分       | <input checked="" type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 一般住宅（台所等一部共用） <input type="checkbox"/> 共同住宅型（シェアハウス等）  |      |   |
| 住戸面積<br>設備等 | 詳細は別添1のとおり ※共同住宅型の場合は別添2のとおり   |      |   |
| 構造等         | 構造   | 木造   | 建て方 共同  |
|             | 階数   | 2階建て | エレベーター <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 着工又は竣工年月    | <input checked="" type="checkbox"/> 着工 <input type="checkbox"/> 竣工 2010 年 5 月  |      |   |
| その他         | <input checked="" type="checkbox"/> 建築基準法に違反していない<br><input checked="" type="checkbox"/> 建築基準法の検査後、法に違反する増築などの工事等をしていない<br><input checked="" type="checkbox"/> 消防法に違反していない<br><input checked="" type="checkbox"/> 新耐震基準に適合している |      |   |

※2 1棟かつ1団地当たりの上限戸数は5戸です。

## 5 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅の家賃その他賃貸の条件に関する事項

|                             |  |                                    |  |
|-----------------------------|--|------------------------------------|--|
| 家賃の予定額<br>共益費の予定額<br>敷金の予定額 | 詳細は別添1のとおり ※共同住宅型の場合は別添2のとおり   |                                    |  |
| 空き室である期間                    | 2020   | 年                                  | 5 月～                                     |
| 入居可能時期                      | <input checked="" type="checkbox"/> 手続き後即入居可能  | <input type="checkbox"/>           | 年 月以降入居可能                                |
|                             | <input type="checkbox"/>   | 年 月                                | 月から入居中 (現入居者を対象者として家賃低廉化補助の適用を受けようとする場合) |
| 賃貸借契約の形態                    | <input checked="" type="checkbox"/> 普通建物賃貸借契約  | <input type="checkbox"/> 終身建物賃貸借契約 |  |
| 保証人等の条件                     | <input type="checkbox"/> 連帯保証人が必要 <input checked="" type="checkbox"/> 家賃債務保証業者の保証が必要<br><input type="checkbox"/> 連帯保証人又は家賃債務保証業者のいずれかが必要<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                    |  |
| 管理の方法                       | <input checked="" type="checkbox"/> 自ら管理   | <input type="checkbox"/> 管理業務を委託   |  |
| 管理業務の委託<br>する場合             | 管理業務の<br>委託先   | 名 称                                |  |
|                             |  | 所在地                                |  |
|                             |  | 電話番号                               |  |

## 6 改修費補助を受けようとする場合

|                     |   |            |                   |
|---------------------|---|------------|-------------------|
| 入居対象世帯              | <input checked="" type="checkbox"/> 月額所得が38万7千円以下の住宅確保要配慮者 (被災者世帯を除く。)<br><input checked="" type="checkbox"/> 被災者世帯 |            |                   |
| 改修工事の概要             | 詳細は別添3のとおり  |            |                   |
| 改修費補助額              | 補助対象工事額   | 315 万円(予定) | 改修費補助額 210 万円(予定) |
| 活用実績(R2年度)          | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無  |            |                   |
| 有の場合の戸数             | 戸   |            |                   |
| 他制度に基づく<br>補助金交付の有無 | 当該改修工事に関し、過去に改修及び調査設計計画に係る他制度に基づく補助金の交付を<br><input type="checkbox"/> 受けたことがある <input type="checkbox"/> 受けたことがない     |            |                   |

## 7 家賃低廉化補助を受けようとする場合

|        |  |        |
|--------|--|--------|
| 入居対象世帯 | <input checked="" type="checkbox"/> 月額所得が12万3千円以下の次に掲げる世帯で、当該住宅に入居又は住み続けることで居住水準の向上が図られる世帯 |        |
|        | 住宅確保要配慮者の属性  | 範囲・条件等 |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者  |        |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 障害者  |        |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 低額所得者  |        |
|        | <input type="checkbox"/> 子育て世帯   |        |
|        | <input type="checkbox"/> 新婚世帯  |        |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 被災者世帯(災害から3年以内)  |        |

## 8 家賃債務保証料等低廉化補助を受けようとする場合

|          |  |          |
|----------|--|----------|
| 入居対象世帯   | <input type="checkbox"/> 月額所得が15万8千円以下の次に掲げる世帯で、当該住宅に入居することで居住水準の向上が図られる世帯 |          |
|          | 住宅確保要配慮者の属性  | 範囲・条件等   |
|          | <input type="checkbox"/> 高齢者   |          |
|          | <input type="checkbox"/> 障害者   |          |
|          | <input type="checkbox"/> 低額所得者   |          |
|          | <input type="checkbox"/> 子育て世帯   |          |
|          | <input type="checkbox"/> 新婚世帯  |          |
|          | <input type="checkbox"/> 被災者世帯(災害から3年以内)                                   |          |
| 家賃債務保証業者 | 商号又は名称   |          |
|          | 所在地  |          |
|          | 登録番号   | 国土交通大臣 号 |
| 保険業者     | 商号又は名称   |          |
|          | 所在地  |          |

## 9 居住支援団体等の連携の有無

|              |  |
|--------------|--|
| 連携の実績        | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 有の場合<br>その内容 | <b>居住支援法人との連携あり（支援業務等については応相談）</b>                               |

## 10 その他特記事項（アピールポイントなど）

|       |                                       |
|-------|---------------------------------------|
| 自由記入欄 | <input type="checkbox"/> 物件のアピールポイント  |
|       | <b>スーパー、病院徒歩圏内</b>                    |
|       | <input type="checkbox"/> 住宅確保要配慮者への支援 |
|       | <b>個別の事業に柔軟に対応します。</b>                |
|       | <input type="checkbox"/> その他          |
|       |                                       |