

様式第 12 号（第 4 条関係）

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 法人の住所
法人の名称
代表者氏名

住宅確保要配慮者居住支援法人支援業務種別変更認可申請書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律第61条第1項の規定に基づき、業務種別の変更認可を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

主たる事務所 又は営業所 (新たに行う業務に 係るものに限る。)	名 称		
	所在地	(フリガナ) (〒 - - -)	
その他支援業務 を行なう事務所 又は営業所 (新たに行う業務に 係るものに限る。)	名 称		
	所在地	(フリガナ) (〒 - - -)	
役員の氏名	別紙（役員の氏名及び略歴を記載した書類）のとおり		
支援業務以外の 業務の内容			
支援業務に関する 問合せを受けるため の連絡先※ (新たに行う業務に 係るものに限る。)	電話番号		FAX 番号
	メール		
支援業務の種別（新たに行う業務に係るものに限る。）（該当する業務の□に✓を記入）			
<input type="checkbox"/> 法第 62 条第 1 号に掲げる業務		（開始予定年月日） 令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 法第 62 条第 5 号に掲げる業務		（開始予定年月日） 令和 年 月 日	

※住宅確保要配慮者等からの居住支援に関する問合せを受ける連絡先を記載してください。

なお、認可後は県 HP にて公開します。

様式第 15 号（第 6 条関係）

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 法人の住所
法人の名称
代表者氏名

債務保証業務委託認可申請書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律第 63 条第 1 項の規定に基づき、債務保証業務の委託の認可を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

委託する業務内容 (債務保証の決定以外)	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 (業務内容 : _____)
委託する理由	
委 託 先	所 在 地
	名 称
	登録番号
	登録年月日

※ 1 「委託先」欄の「登録番号」及び「登録年月日」は、家賃債務保証業者登録規程（平成 29 年国土交通省告示第 898 号）第 5 条第 1 項第二号の登録番号及び登録年月日を記入してください。

※ 2 委託契約書の写しを添付してください。

様式第 18 号（第 7 条関係）

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 法人の住所
法人の名称
代表者氏名

業務規程認可申請書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律第 64 条第 1 項の規定に基づき、下記の業務規程の認可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

業務規程の種別

- 債務保証業務規程（法第 64 条第 1 項第 1 号）
- 残置物処理等業務規程（法第 64 条第 1 項第 2 号）

様式第 19 号（第 7 条関係）

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 法人の住所
法人の名称
代表者氏名

業務規程変更認可申請書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律第64条第3項の規定に基づき、令和 年 月 日付け建第 号により認可を受けた下記の業務規程の変更認可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

業務規程の種別

- 債務保証業務規程（法第 64 条第 1 項第 1 号）
- 残置物処理等業務規程（法第 64 条第 1 項第 2 号）

変更しようとする事項：

変更する理由：