

住まいサポートなごや情報共有連絡票(Ver.1)

年 月 日

宛先	法人・事業所名	発信元	法人・事業所名
	TEL		TEL
	FAX		FAX
	担当者名		担当者名

①基本情報

(ふりがな) お名前			
性別	男 ・ 女		
生年月日(西暦)	年	月	日 年齢()歳
ご住所	〒		
電話番号	(自宅)		(携帯)
E-mail			

②ご希望物件の条件

家賃額	円	☐ 管理費込
初期費用	円	
エリア	例:○区○○周辺、地下鉄○○線沿線等	
間取り		
その他の条件	☐ バス・トイレ別 ☐ 駐車場 要 ・ 不要 ☐ 1F ☐ EVあり ☐ 2F以上 ☐ その他()	
ご入居	予定日	年 月 日
転居理由	☐ 立退き・取り壊し ☐ 低家賃への住替え ☐ 親元等からの自立・独立 ☐ 退院若しくは施設からの退所 ☐ 自宅(持ち家等)の老朽化 ☐ 身体状況の変化 ☐ その他()	