**石川県賃貸型応急住宅の供与期間延長にかかる貸主意向確認書**

このたび、私が所有する賃貸物件の入居者に係る供与期間の１年間の延長については、供与延長の趣旨を理解し、石川県賃貸型応急住宅賃貸借契約の再契約の手続きにあたり、以下のとおり意向を申し出ます。

記

入居代表者名

物件所在地

物件名

貸主代理

このことについて、現契約期間終了日の翌日より１年間の再契約の締結を行うことに

同意します

貸　主

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

氏　名

(同意しない場合は理由をご記入ください）

|  |
| --- |
| 同意しません  貸主　住　　所  氏　　名 |

**石川県賃貸型応急住宅の供与期間延長にかかる貸主意向確認書**

**留意事項（ご記入にあたって）**

**貸主様へ**：　仲介業者様より説明を受けた後、記入事項を確認してください。

お手元に本書の控え（写し）を残してください。なお、県から入居者への延長決定が通

知される前に本書が届いた場合、入居者様の要件により延長ができない場合もございま

すのでご了承ください。すべての入居者が延長となるわけではございません。

県が本書を受領後、契約書等を仲介業者様に送付しますので、仲介業者様から再契約

内容についてご説明を受けた後、再契約締結をお願い致します。（現在の契約満了期間

の概ね2か月前まで）

**仲介業者：**　貸主様（貸主代理人様）から意向確認書を受領後、県生活再建支援課までご郵送ま

**様へ**たはメール（ＰＤＦ）等にて送付ください。貸主代理人の場合は貸主様の委任状（任

意様式）の添付をお願い致します。

裏　面

記入例

・代理人がいない場合は記

なし

**石川県賃貸型応急住宅の供与期間延長にかかる貸主意向確認書**

このたび、私が所有する賃貸物件の入居者に係る供与期間の１年間の延長については、供与延長の趣旨を理解し、石川県賃貸型応急住宅賃貸借契約の再契約の手続きにあたり、以下のとおり意向を申し出ます

記

・契約物件の多い貸主様は

別紙一覧もOK

・代理人がいない場合は記入

不要

入居代表者名　　○○　○○

物件所在地　　〇〇県〇〇市〇〇町○○－〇

物件名　　○○○○　　○○号室

貸主代理　　○○　○○

このことについて、現契約期間終了日の翌日より１年間の再契約の締結を行うことに

同意します

貸　主

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所　〇〇県〇〇市〇〇町○○－〇

氏　名　　○○　○○

(同意しない場合は理由をご記入ください）

|  |
| --- |
| ~~同意しません~~  ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  貸主　住　　所  氏　　名 |

**石川県賃貸型応急住宅の供与期間延長にかかる貸主意向確認書**

**留意事項（ご記入にあたって）**

**貸主様へ**：　仲介業者様より説明を受けた後、記入事項を確認してください。

お手元に本書の控え（写し）を残してください。なお、県から入居者への延長決定が通

知される前に本書が届いた場合、入居者様の要件により延長ができない場合もございま

すのでご了承ください。すべての入居者が延長となるわけではございません。

県が本書を受領後、契約書等を仲介業者様に送付しますので、仲介業者様から再契約

内容についてご説明を受けた後、再契約締結をお願い致します。（現在の契約満了期間

の概ね2か月前まで）

**仲介業者：**　貸主様（貸主代理人様）から意向確認書を受領後、県生活再建支援課までご郵送ま

**様へ**たはメール（ＰＤＦ）等にて送付ください。貸主代理人の場合は貸主様の委任状（任

意様式）の添付をお願い致します。

裏　面