

家主・管理人からの陳述書
STATEMENT FROM
LANDLORD/MANAGER

DSHS郵送先 DSHS, PO BOX 11699, TACOMA WA 98411-9905	
DSHS電話番号	DSHSファックス番号 888-338-7410
請求番号・請求者ID番号	日付
保険社会福祉省サービスは、クライアントの資格を審査中です。以下で必須とされている情報を記入してください。 金融サービス担当者の署名	

資産所有者または公認されたマネージャー以下のすべての項目について、真実であると知っている情報のみ記入してください。答えられない質問には「不明」と記入してください。(すべての空欄を記入してください。)

レンタルまたはリース物件とテナントに関する情報:

1. 住所 アパート番号	5. この住所に住居する大人と子供全員の氏名
市 州 郵便番号	
2. テナント名	
3. 入居日	4. 居住の種類
必要に応じてページを追加してください。	

B. 家賃について:

6. 家賃の総額	7. 不動産代理店の金額 (該当する場合) \$	8. テナントの家賃額 \$	9. 8番の欄にある金額が開始した日付
10. 家賃の支払先担当者名		11. 家賃の支払先担当者名	
12. 以下の質問に回答してください。			
テナントは8番の欄にある金額の一部のみを支払いますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 金額: \$ _____ テナントは8番の欄にある金額の一部を労働で支払いますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 金額: \$ _____ 一月あたりの労働時間: _____ テナントによる家賃の支払い方法はどれですか? <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 小切手・デビットカード <input type="checkbox"/> マネーオーダー <input type="checkbox"/> その他 (具体的に):			

C. 公共料金について: 該当する欄に印をつけてください。

13. この住居の主な暖房手段: <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> プロパン <input type="checkbox"/> その他(具体的に):	16. すべての公共料金は家賃に含まれていますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「いいえ」の場合、テナントが支払う項目に印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 水道・下水道 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> プロパン <input type="checkbox"/> ごみ <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> その他(具体的に):
14. ガスと電気のメーターは別々ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
15. テナントは冷房料金を支払いますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

17. 家主・管理人の氏名	18. 不動産所有者の氏名 (家主・管理人と異なる場合)
住所または私書箱	所有者の氏名
市 州 郵便番号	住所または私書箱
勤務先電話番号 自宅電話番号	市 州 郵便番号
家主・管理人の署名 日付	勤務先電話番号 自宅電話番号