

新潟県賃貸型応急住宅賃

借主は新潟市長であり、費用負担できる範囲（対象）や額が決まっています。ご注意ください。

貸主（以下「甲」という。）、借主（以下「乙」という。）及び入居者（令和6年能登半島地震により被災した者のうち、本物件に入居する者。以下「丙」という。）とは、この契約書により頭書に表示する不動産に関し、契約期間満了により契約が終了して更新されない定期建物賃貸借契約を締結する。

頭書（1）目的物件の表示

入居希望物件概要書と同一としてください。

建物	名称	ハイツ借上	部屋番号	A101 号室
	所在地	(住居表示) 〒 XXX-XXXX 新潟市中央区新光町●番地●		
	構造	木造・鉄骨・鉄筋コンクリート造・鉄骨鉄筋コンクリート造・軽量鉄骨造・その他 () / 瓦葺・スレート葺 亜鉛メッキ鋼板葺 セメント瓦葺・陸屋根・ その他 () / (2) 階建 / 全 (8) 戸		
	種類	マンション・アパート・戸建・ ()	新築年月	平成23年 4 月
住戸部分	間取り	(2) LDK・DK・K・ワンルーム	床面積	70.5 m ²

住戸部分の設備等	有無等	型式・内容等	備考
1 電気	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アンペア・メーター <input checked="" type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 子メーター <input type="checkbox"/> 割当	
2 ガス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス メーター <input checked="" type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 子メーター <input type="checkbox"/> 割当	
3 上水道	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 水道本管より直結 <input type="checkbox"/> 受水槽 <input type="checkbox"/> 井戸水	
4 下水道	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽	
5 冷暖房	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> (使用可) 台 <input type="checkbox"/> 設置可 <input type="checkbox"/> 不可	
6 浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
7 シャワー	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
8 洗面所	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
9 洗濯機設置場	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> バルコニー <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> その他 ()	
10 給湯	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
11 台所	<input checked="" type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共用		
12 コンロ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
13 電話設置	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	(可の場合) 箇所	
14 照明器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
15 インターネット	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
16 CATV対応	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
17 鍵		鍵番号 2 本	

共用部分の設備等		有無	利用の可否・内容等		備考
1	エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
2	オートロック	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
3	メールボックス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
4	宅配ボックス	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
5	トランクルーム	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	利用 <input type="checkbox"/> 可 (月額 円) <input type="checkbox"/> 不可		
6	駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	利用 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (月額 3,000 円) <input type="checkbox"/> 不可		
7	駐輪場	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	利用 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (月額 0 円) <input type="checkbox"/> 不可		
8	バイク置場	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	利用 <input type="checkbox"/> 可 (月額 円) <input type="checkbox"/> 不可		
9	町内会費	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月額 600円		

入居者（丙）負担の費用について、必要に応じて追記してください。

- ・ 契約期間・引き渡し時期は実際の入居期間を記入してください。
- ・ 住宅の応急修理を併用する場合には、応急修理の受付日、実際の入居日のいずれか早い方から6か月間となります。

頭書（2）契約期間及び目的物の引き渡し時期

契約期間	令和 6 年 3 月 1 日 から 令和 8 年 2 月 28 日まで (2 年 間)
目的物の引き渡し時期	令和 6 年 3 月 1 日
契約終了の通知をすべき期間	令和 7 年 3 月 1 日 から 令和 7 年 8 月 31 日まで
本契約は借地借家法第38条に規定する定めにより、更新のない建物賃貸借契約のため、期間満了により終了します。（ただし、更新のない建物賃貸借契約のため、期間満了により終了します。）	

- ・ 契約終了の「1年前から6か月前まで」の期間を記入してください。
- ・ 契約期間が1年未満の場合は記入不要です。
- ・ 具体的な通知の方法等については検討の上、別途ご案内します。

頭書（3）賃料等

賃料	月額 70,000 円	共益費	月額 5,000 円
		管理費	月額 0 円
その他の条件	初回支払期限：原則として、入居日より前までに支払う。 第2回以降：原則として、毎月末日までに支払う。		

金額は入居希望物件概要書と同一としてください。

※下記賃料の上限を超えることのないように記入してください。

物件の所在地が新潟市の場合：1～2名の世帯は65,000円、3～4名の世帯は85,000円、5名以上の世帯は130,000円

物件の所在地が上記以外の場合：1～2名の世帯は60,000円、3～4名の世帯は80,000円、5名以上の世帯は100,000円

※入居者が負担する駐車場代、自治会費等については別に定め、記入しないでください。

金額は入居希望物件概要書と同一としてください。

頭書（４）一時金等

項目	用途	負担者	支払先	支払時期	金額（税込）
礼金	貸主に対する礼金	乙	甲	契約成立の翌月末まで	70,000円 (賃料1か月分以内)
退去修繕負担金	原状回復（通常損耗、経年劣化を含む）の費用として	乙	甲	契約成立の翌月末まで	140,000円 (賃料2か月分以内)
入居時鍵等交換費	入居前の鍵等交換経費として	乙	仲介業者	契約成立の翌月末まで	20,000円 (社会通念上必要な金額)
仲介手数料	賃貸借契約の媒介報酬として	乙	仲介業者	契約成立の翌月末まで	38,500円 (賃料0.55か月分以内)
損害（火災）保険料	損害（火災）保険料として	新潟県	損害保険	損害（火災）保険料	別途
貸与する鍵の本数	鍵番号① 2本 鍵番号② 本				
その他条件	※その他、必要に応じて記載ください。 (例) 更新手数料 負担者：乙、支払先：仲介業者、金額：10,000円				

頭書（５）振込指定口座

必要に応じて書き換えてください

① 甲が指定する口座		送金される金銭：賃料等、礼金、退去時修繕負担金			
金融機関	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人	
●●信用金庫	●●支店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	XXXXXXX	(フリガナ) タナカ ●● 田中 ●●	
② 仲介業者が指定する口座		送金される金銭：仲介手数料、入居時鍵等交換費			
金融機関	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人	
▲▲銀行	▲▲支店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	XXXXXXX	(フリガナ) カ) ▲▲フドウサン 株式会社▲▲不動産	

※ 口座名義人は銀行口座の名義人を正しく記入してください。必要に応じて通帳の写しを添付してください。

甲（貸主）が指定する口座の名義が甲と異なる際に、別途、委任状をお願いする場合があります。

頭書（６）丙の連絡先及び同居者

連絡先	(本契約に基づく賃貸型応急住宅) TEL - -				
	(勤め先) TEL 025 - XXX - XXXX (会社名・部署名)				
	(携帯) TEL - -				
入居者・同居者名	年齢	続柄	同居者名	年齢	続柄
佐藤 ■■	38	本人			
佐藤 ◆◆	36	妻			
佐藤 ★★	10	子			

入居者は入居申込書と同一としてください。

頭書（７）管理業者（甲から事務代行及び管理の委託を受けた不動産業者）※ 甲の自主管理の場合は記載不要。

管理業者	商号又は名称 株式会社▲▲不動産
所在地	〒 951-XXXX 新潟市中央区古町通▲番町▲-▲ TEL XXX (XXX) XXXX
受託業務	甲と管理業者との間の管理委託契約等による
賃貸住宅管理業者登録番号	国土交通大臣(01)第XXXXXX号
管理担当者	氏名 鈴木 ▲▲

管理戸数 200 戸以上の場合には国より業登録が義務づけられていますので、登録番号等を記載ください、

※貸主と建物の所有者が異なる場合は、次の欄も記載すること。

所有者	氏名
	住所

頭書（８）特約事項

本契約において乙は、災害救助法第4条に定める応急仮設住宅の供与事業の実施主体としての立場で賃借人となるものであり、乙による本物件の使用収益は予定されていないことに照らし、原状回復の範囲及び程度について以下のとおり定める。

乙は、甲に対し、契約条項第16条の原状回復に要する費用として、頭書（４）に記載する退去修繕負担金（以下「退去修繕負担金」という。）を初回賃料支払時に合わせて支払うものとし、退去修繕負担金の返還請求は行わない。

また、乙は、丙の故意又は過失による損壊の有無にかかわらず、退去修繕負担金を超える原状回復義務を負わない。

丙は自らの故意又は過失による損壊に係る原状回復費用が退去修繕負担金を超える場合に限り、超えた部分の費用を負担する。

日付は空欄のまま提出してください

本契約の締結を証するため、本契約書を3通作成し、甲、乙及び丙が記名の上、各1通を保有する。

令和 年 月 日

甲・貸主	氏名 田中 ●●	TEL 025 (XXX) XXXX
	住所 〒950-08XX 新潟市東区●●町●丁目●番●●号	
(貸主代理の場合)	氏名	TEL ()
	住所 〒	
乙・借主	氏名 新潟市長 中原 八一	TEL 025 (228) 1000
	住所 新潟市中央区学校町通1-602-1	
丙・入居者	氏名 佐藤 ■■	TEL 090 (XXXX) XXXX
	住所 〒950-20XX 新潟市西区■■町■■丁目■■番■■号	

※ 甲及び甲代理が法人の場合は、代表者職・氏名まで記入すること。

※ 丙の住所欄には、被災時の住所を記入すること。

	A	B
宅地建物取引業者	商号又は名称 株式会社▲▲不動産 代表取締役社長 鈴木 ▲▲	商号又は名称
	代表者職・氏名	代表者職・氏名
	主たる事務所 所在地 TEL	主たる事務所 所在地 TEL
	取引態様	取引態様
	免許証番号	免許証番号
	免許年月日	免許年月日
宅地建物取引士	氏名	氏名
	登録番号	登録番号
	業務に従事する 事務所名	業務に従事する 事務所名
	事務所所在地 TEL	事務所所在地 TEL

※ この契約書は、宅地建物取引業法第37条に定められている書面を兼ねています。

令和 年 月 日

新潟市長 中原 八一 様

委任状

私は、(公社)新潟県宅地建物取引業協会 会長 水本 孝夫 を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

1. 新潟市へ新潟県賃貸型応急住宅賃貸借契約書頭書(3)及び頭書(4)に記載の費用を請求し、受領すること
2. 1により受領した費用を、当該月末までに頭書(5)記載の振込口座に支払うこと(ただし、初回支払分の費用については、契約月の翌月末までに支払う)

○委任する賃貸型応急住宅

新潟県賃貸型応急住宅賃貸借契約書のとおり

○貸主

住所：〒 950-08XX

新潟市東区●●町●丁目●番●●号

氏名・名称： 田中 ●●

電話番号： 025 — XXX — XXXX

○管理業者

住所：〒 951-XXXX

新潟市中央区古町通▲番町▲-▲

氏名・名称： 株式会社▲▲不動産 代表取締役社長 鈴木 ▲▲

電話番号： 025 — XXX — XXXX

○仲介業者

住所：〒 951-XXXX

新潟市中央区古町通▲番町▲-▲

氏名・名称： 株式会社▲▲不動産 代表取締役社長 鈴木 ▲▲

電話番号： 025 — XXX — XXXX

- 市からの家賃等について、(公社)新潟県宅地建物取引業協会を通して振り込みを行うため、貸主・管理業者・仲介業者より承諾をいただくための様式です。
- 借主である市(乙)からの支払いに関する委任のため、貸主(甲)から仲介業者・管理業者への委任とは別に必要となります。
- 契約毎に本委任状をご提出ください。
- 契約書3部とは別に1部ご提出ください。