別記

第2号様式

　　　令和　　年　月　日

東京都知事　殿

管理状況等報告書（自主管理物件）

　　１　登録物件（登録物件が複数の棟にわたる場合は、棟ごとに本様式を作成してください。）

　　　　　名　称

　　　　　所在地

　　２　上記物件の管理状況等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部屋番号  ※戸建ての場合は  記載不要 | 月額家賃  （共益費等を含む。） | 現在の入居者  の有無  ※いずれか囲む | 左記入居者の属性  （【参考】の記号を  記入） | 左記入居者の  入居年月 | 空室期間  ※現在の入居者が有の場合は、記載不要 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |
|  | 円 | 有 ・ 無 |  | 年　 　月 | 年　　 か月 |

【参考】入居者の属性

　A 低額所得者（収入が月額15万8千円を超えない者）

　B　高齢者

　 C　障害者

　 D　子育て世帯（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子を養育する世帯）

　 E　上記A～D以外の者