

住むなら埼玉！応援パートナー登録制度試行要綱

（目的）

第1条 この要綱は、埼玉県（以下「県」という。）と住宅関連企業が一体となり、県外から県内へ住み替える世帯を支援することにより、県における定住人口の増加や地域の活性化を促進させることを目的とする。

（定義）

第2条 この要綱における用語の定義は、次に定めるところによる。

（1）住み替え世帯

県外から県内への住み替えを検討している世帯をいう。

（2）応援パートナー

別紙の協議会等の会員である住宅関連企業のうち、この要綱の目的に賛同し、登録を受けたものをいう。

（県の役割）

第3条 県は、この要綱の目的を達成するため、住むなら埼玉！応援パートナー制度の適正な運用及びその普及に努めるものとする。

（応援パートナーの役割）

第4条 応援パートナーは、住み替え世帯に対し、その住み替えを支援する県施策の周知に努めるものとする。

（応援パートナーの登録等）

第5条 別紙の協議会等の会員である住宅関連企業のうち、この要綱の目的に賛同し、登録を受けようとするものは、様式第1号による住むなら埼玉！応援パートナー登録申込書に必要事項を記載し、県都市整備部住宅課に申込みものとする。

2 県は、前項の規定による申込があったときは、申込書の記載事項を確認し、その内容が適当であると判断したときは、応援パートナーの登録を行う。

3 県は、前項の規定による登録を行ったときは、県ホームページにおいて、応援パートナーとなった住宅関連企業の名称、所在地及び問合せ先を公表するとともに、当該応援パートナーに対し、登録マーク（画像データファイルとする。）を交付する。

4 応援パートナーは、第2項の規定による登録の内容を変更しようとするとき又は登録を取消そうとするときは、様式第2号による住むなら埼玉！応援パートナー登録変更等届出書に必要事項を記載し、県都市整備部住宅課に届出するものとする。

5 県は、前項の規定による届出があったときは、届出書の記載事項を確認し、その内容が適当であると判断したときは、登録内容の変更又は取消を行う。

6 県は、第2項の規定による届出書又は第4項の規定による届出書の内容が

適当でないと判断したときは、応援パートナーの登録を受けようとするもの等に対し、その修正を指示することができる。

7 県は、応援パートナーによる不適切な行為が判明した場合は、その登録を取消し、県ホームページからその情報を削除する。

(実績報告等)

第6条 県は、応援パートナーに対し、その活動状況について報告を求めることができる。

(応援パートナーによる広告)

第7条 応援パートナーは、第5条第3項の規定による登録マークを使用し、応援パートナーであることを自ら広告することができるものとする。

(個人情報等の保護)

第8条 県及び応援パートナーは、この制度の実施により知り得た個人情報等は、その他の目的に使用してはならない。

(その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の施行について必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、令和元年8月1日から施行する。

住むなら埼玉！応援パートナー登録制度試行要項 別紙

	協議会等の名称
1	埼玉県住まいづくり協議会
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

(様式第1号)

住むなら埼玉！応援パートナー登録申込書

令和 年 月 日

埼玉県知事

(申請者)
所在地
事業者名 印

住むなら埼玉！応援パートナー登録制度試行要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり登録を申込みます。

企業等情報	名称	
	所在地	〒
	連絡先	[電話] [F A X] [メール]
	担当者	
登録情報 (公表情報)	名称	<input type="checkbox"/> 上記と同じ場合は、チェックを入れてください。
	所在地	<input type="checkbox"/> 上記と同じ場合は、チェックを入れてください。
	問合せ先	[電話] [F A X] [メール] <input type="checkbox"/> 上記と同じ場合は、チェックを入れてください。

誓 約

- 住むなら埼玉！応援パートナー登録制度の登録にあたり、住むなら埼玉！応援パートナー登録制度試行要綱及び法令等を遵守し、誠実に取り組むことを誓約します。

(様式第2号)

住むなら埼玉！応援パートナー登録変更等届出書

令和 年 月 日

埼玉県知事

(申請者)
所在地
事業者名

印

住むなら埼玉！応援パートナー登録制度試行要綱第5条第4項の規定に基づき、下記のとおり登録の変更等を届出ます。

下記のとおり、変更します。

企業等情報	名称	
	所在地	〒
	連絡先	[電 話] [F A X] [メール]
	担当者	
登録情報 (公表情報)	名称	<input type="checkbox"/> 上記と同じ場合は、チェックを入れてください。
	所在地	<input type="checkbox"/> 上記と同じ場合は、チェックを入れてください。
	問合せ先	[電 話] [F A X] [メール] <input type="checkbox"/> 上記と同じ場合は、チェックを入れてください。

※登録内容に変更がない箇所については、記載する必要はありません。

登録を取消します。