

様式第1号(第5条関係)

大空町移住促進民間賃貸住宅家賃助成金交付申請書

年 月 日

大空町長 様

住 所
申請者 氏 名 印
電話番号

大空町移住促進民間賃貸住宅家賃助成金の交付を受けたいので、大空町移住促進民間賃貸住宅家賃交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、申請内容確認のために必要があるときは、世帯全員の住民記録、町税等の納付状況及び他の補助制度等の利用状況等について、町の保有する公簿により確認することに同意します。

記

1 入居した民間 賃貸住宅	(1)住所	
	(2)契約締結年月日	年 月 日
	(3)家賃	円 (月額)
2 住宅手当		円 (月額)
3 助成額		円 (月額)
4 助成期間	(1)今年度助成を 申請する期間	年 月 日から 年 月 日まで 月
	(2)過去に助成を 受けた期間	年 月 日から 年 月 日まで 月
5 添付書類	(1)賃貸借契約書の写し (2)世帯全員が記載されている住民票謄本 (3)住宅手当を証明する書類 (4)世帯全員の納税証明書等又は滞納がないことを証明する書類	