様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

石川町長　　　　　　様

（申請者）住　　所

氏　 名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

石川町移住定住促進家賃補助金交付申請書

石川町移住定住促進家賃補助金の交付を受けたいので、石川町移住定住促進家賃補助金交付要綱第６条第１項の規定により関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、提出書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、私の住民登録及び町税等の納付状況、その他本補助金に係る事項について、必要に応じて町職員が調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入居する民間賃貸住宅 | | １名称 |  | |
| ２所在地 | 石川町大字　　　　字 | |
| ３契約年月日 | 年　　月　　日 | |
| ４契約期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | |
| ５入居開始日 | 年　　月　　日 | |
| ６家賃（月額） | (a)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 雇用・勤務 | | １雇用先名称 |  | |
| ２雇用開始日 |  | |
| ３勤務先名称 |  | |
| ４勤務地 |  | |
| 住宅手当受給額（月額） | | | (b)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 補助対象経費 | | | (c) ((a)-(b))　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 交付申請額 | | | ((h)×今回申請期間) 　　　　　　　　　　　　円 | |
| 交付対象期間（通算36月以内） | | １今回申請期間 | 年　　月から　　　年　　月まで(d)計　　月 | |
| ２過去に補助を受けた期間 | 年　　月から　　　年　　月まで(e)計　　月 | |
| 年　　月から　　　年　　月まで(f)計　　月 | |
| ３通算期間 | (g) ((d)+(e)+(f)) 　　　　　　月 | |
| 補助金額（月額）  ※上限15,000円又は10,000円 | | | | (h) ((c)/2)　　　　　　　円（千円未満切り捨て） |
| 申請者以外の世帯員 | □私は、本申請書に記載されている内容を確認するため、住民登録及び町税等の納付状況、その他本補助金に係る事項について、町職員が閲覧することに同意します。  □私は、過去にこの補助金を受けたことがありません。  氏　名　　　　　　　　　　　　　　印  　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印  氏　名　　　　　　　　　　　　　　印   * 必要に応じて追加してください。 | | | |
| 添付書類 | | | １　世帯全員の住民票の写し  ２　雇用形態及び住宅手当支給予定証明書（様式第２号）  ３　賃貸借契約書の写し（家賃の内訳等が不明な場合にあっては、家賃内訳証明書（様式第３号））  ４　定住に関する誓約書（様式第４号）  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |

（注意事項）

１　申請内容に該当するものに☑を記入してください。