

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	<p> <input type="checkbox"/> 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。 </p> <p> <input type="checkbox"/> 私は、過去にこの補助金を受けたことはありません。 </p> <p> 氏 名 _____ 印 </p> <p> 氏 名 _____ 印 </p> <p> 氏 名 _____ 印 </p> <p> ※ 必要に応じて追加してください。 </p>
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> 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つては、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。