

様式第5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継続申請書

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2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、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。

勤務先名					
勤務地					
入居する民間賃貸住宅の家賃（月額）		(a)			円
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) × 入居月数)		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	<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、町職員が調査することに同意します。				
	<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。				
	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 雇用形態及び住宅手当支給予定証明書（様式第2号） 2 賃貸借契約書の写し（家賃の内訳等が不明な場合には、家賃内訳証明書（様式第3号）） 3 その他（ ）			

注意事項

- 1 申請内容に該当するものに☑をつけてください。