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 |
| 補助金額（月額）※上限15,000円又は10,000円 | (d) ((c)/2)　　　　　　 　円（千円未満切り捨て） |
| 今回申請期間 | 　年 月から　　　年 月まで(e)計　　月 |
| 交付申請額 | (d)×(e) 　　　　　　 　　 　円 |
| 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。