

石川町長 様

(申請者) 住 所  
氏 名  
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
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）
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(e)	計	月
	2 過去に補助を受けた期間	年 月から	年 月まで(f)	計	月
		年 月から	年 月まで(g)	計	月
		年 月から	年 月まで(h)	計	月
3 通算期間	(i) ((e)+(f)+(g)+(h))				月
交付申請額		(d) × (e)			円
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がありません。				
	氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____				
	※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あつては、家賃内訳証明書（様式第3号）） 3 その他（ _____ ）			

1 申請内容に該当するものに☑をつけてください。