**様式第1号(第５条関係）**

**年　　月　　日**

**上砂川町長　　　　　　　　様**

**上砂川町民間賃貸住宅家賃助成金交付申請書**

**上砂川町民間賃貸住宅家賃助成事業実施要綱の規定により、助成金の交付を申請します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請年度** | **年度** | | | |
| **申請金額** | **５，０００円　×　　月間＝　　　　　　円** | | | |
| **ふりがな** |  | | **生年月日** | **年　　月　　日生**  **（満　　　歳）** |
| **氏　　名** | **㊞** | |
| **住　　所** |  | | | |
| **電話番号** | **自宅：　　　　　　　　　　　携帯：** | | | |
| **振　込　先** | **金融機関** | **信用金庫**  **銀　　行　　　　　　　　　店**  **信用組合** | | |
| **預金種目** | **１．普通　　２．当座** | | |
| **口座番号** |  | | |
| **名義人** |  | | |

**【添付書類】**

**１．民間賃貸住宅の賃貸借契約書等の写し**

**２．住民票謄本**

**３．納税証明書(世帯員分)**

**４．誓約・承諾書**

**住民基本台帳閲覧並びに納税等状況調査同意書**

**上砂川町民間賃貸住宅家賃助成金の申請にあたり，助成対象世帯に該当するかの確認のため，住民基本台帳の閲覧，町税等及び使用料等の納税（納付）の状況について調査することに同意します。**

**住　所**

**氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞**