

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大田原市長 様

住所
 申請人 氏 名 ⑩
 電話番号

大田原市空き家利用子育て世帯家賃補助金受給資格認定申請書

大田原市空き家利用子育て世帯家賃補助金交付要綱第5条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

居住開始 年月日	年 月 日	家賃	月額 円 (共益費等を除く)	住宅 手当	月額 円
申請人 勤務先	会社名： 住 所：		電話：		
世帯 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	年齢	備 考
		世帯主			

(添付書類)

- 1 賃貸借契約書の写し
- 2 その他市長が必要と認める書類（転入の方は納税証明書等）

個人情報調査同意書

大田原市空き家利用子育て世帯家賃補助金の交付にかかる審査及び交付後の居住状況の確認等のため、私及び私と世帯を同じくする者に係る市税等の納付状況及び住所の記録等個人情報に関し、市が関係機関に照会し、調査することに同意します。

住 所

氏 名 ⑩