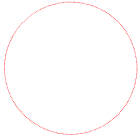


平成 年度 補助金交付申請書

平成 年 月 日

函館市長 様



申請者
郵便番号 ー
住 所 函館市
氏 名
電話番号



ヤングファミリー住まいりんぐ支援補助金交付要綱第7条の規定に基づき補助金の交付を受けた
いので、関係書類を添えて申請します。

また、私および同居者は、同要綱第3条第1項第5号に規定する家賃補助等を受けていないこと、
同項第6号に規定する市税等の滞納がないことおよび同項第7号に規定する暴力団員でないことを
誓約します。

なお、申請内容確認のために必要があるときは、他の補助制度等の受給状況、市税等の納付状況
および住民基本台帳等ならびに暴力団員について、市長が関係機関にこの情報を利用して調査を行
うことについて、同意します。

記

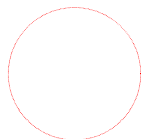
1 補助を受けようとする期間 平成 年 月分 ～ 平成 年 月分

2 補助金等交付申請額 金 円

3 世帯の概要

フリガナ 氏 名		続柄	生年月日	勤務先または学校名 勤務先の所在地	年間総収入額	住宅手当 (月 額)
申請者		本人	年 月 日			
同居者			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
補助対象地区 への転入日	平成 年 月 日		転入前の住所 および異動日	(年 月 日異動)		

4 住居の概要



住 所	函館市		
建 物 名 称		部屋番号	
建 築 年 月 日	年 月 日	構造・階数	1. 木造 2. 非木造 階建て
住戸専用面積	m ²	間 取 り	住宅概要確認書（別記第4号様式）のとおり
所 有 者	住 所		[申請者との関係]
	氏 名 等	電話	1. 本人または同居者 2. 上記以外
家賃の受領者 ※所有者と同じ場合は記入不要	住 所		[申請者との関係]
	氏 名 等	電話	1. 本人または同居者 2. 上記以外
賃 貸 借 契 約 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
家 賃 (月 額)	家 賃	円	管理費・共益費 円
			駐 車 場 代 円
	合 計	円	

※ 添付書類

- (1) 入居者全員の住民票の写し（補助対象地区内への転入日または転入前の住所への異動日が記載されていない場合にあつては、併せて、戸籍の附票の写し（当該転入日および異動日が確認できるものに限る。））
- (2) 入居者全員の所得を証明する書類（所得証明書、源泉徴収票等。無職の場合にあつては、無職申立書（別記第2号様式））
- (3) 市税の納税証明書（非課税の場合にあつては、市民税の課税証明書）
- (4) 住宅手当支給証明書（別記第3号様式）
- (5) 民間賃貸住宅の賃貸借契約書の写し
- (6) 住宅概要確認書（別記第4号様式）
- (7) 耐震性能を有することを証する書類の写し（昭和56年5月31日以前に建設された賃貸住宅である場合）
- (8) その他必要な書類

※ この欄には記入しないで下さい。

1 所得	=	円	3 所得月額
	=	円	
所得合計		円	
2 控除額			所得金額 円
同居者控除額	380,000円× 人=	円	控除金額 円
老人扶養控除額	100,000円× 人=	円	
障害者控除額	270,000円× 人=	円	所得月額 <input type="text"/> 円
その他（寡婦夫）	円× 人=	円	
その他（ ）	円× 人=	円	
控除額合計		円	4 収入基準 適合・不適合
家賃月額		円	住宅手当 円
実質家賃負担額		円	補助金月額 円