

坂井市長 池田 禎孝 様

申請者
 〒
 住所
 氏名
 連絡先

坂井市空家活用定住支援事業届出書

坂井市空家活用定住支援事業費補助金について、次のとおり届け出します。

1 申請住宅の状況			
バンク登録空家	〈番号〉 〈住所〉 坂井市 町		
入居予定年月日	令和 年 月 日		
所有者	氏名		
	住所		
契約期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
家賃額	月額	円	
2 入居者の状況			
区分	氏名	生年 月 日	転入予定年月日
申請者		大正・昭和・平成・令和 . .	令和 年 月 日
同居者 (氏が 同じなら氏を 省略可)		大正・昭和・平成・令和 . .	/
		大正・昭和・平成・令和 . .	
		大正・昭和・平成・令和 . .	
		大正・昭和・平成・令和 . .	
3 申請額			
申請額	・ 1ヶ月の家賃 _____ 円 × 12ヶ月 = _____ 円…① ・ ① ÷ 2 = _____ 円 (限度額240,000円・千円未満切捨て) 申請額 _____ , 000円		
4 添付書類			
・ 賃貸借契約書案の写し等賃貸契約しようとする内容が分かるもの ・ 世帯全員の住民票の写し ・ その他市長が必要と認める書類			