様式第１号（第８条関係）

　 年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福井市空き家家賃支援事業補助金交付申請書

福井市空き家家賃支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 福井市 |
| 契約予定日 | 年　　月　　日 |
| 入居予定日 | 年　　月　　日 |
| 補助金の申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（内訳：　　　　　　　　　　円 × 　か月分） |
| 家賃支援概要 | 空き家家賃支援概要書のとおり |
| 添付書類 | 福井市空き家家賃支援事業補助金交付要綱別表１に掲げる書類 |

空き家家賃支援概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象住宅 | 所在地 | 福井市 |
| 空き家情報バンク登録番号 |  |
| 家賃 | 月額　　　　　　　　　円 |
| 世帯の属性 | 新婚 ・ 子育て ・ Ｕ・Ｉターン ・ 被災者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家情報バンクに登録後１月以上経過した住宅を居住目的で賃借する。 | □ |
| ３年以上本市に居住する見込みである。 | □ |
| 【Ｕ・Ｉターン世帯の場合】新規卒業者、転勤等の転入ではない。 | □ |
| 過去にこの補助金を受けていない。 | □ |
| 国や地方公共団体による他の補助金を受けていない。 | □ |
| 市町村税を滞納していない。 | □ |
| 暴力団員でない。 | □ |
| 他の補助金との重複の有無について市が調査することに同意する。 | □ |

【空き家入居予定者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 続柄（申請者との関係） | 備考 |
|  |  | 本人 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |