

平成 年 月 日

五所川原市長

【申請者】

住 所 〒

氏 名

印

電話番号

五所川原市子育て世帯移住促進事業費補助金（継続）交付申請書

平成 年度において、五所川原市子育て世帯移住促進事業費補助金の交付を受けたいので、五所川原市子育て世帯移住促進事業費補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

また、本補助金の交付手続きに関して、補助要件等を満たしていることを証するために必要な範囲において市が保有する課税台帳・住民基本台帳等により照合を行うこと及びその他要件に関する現況等について、調査を行うことについて同意します。

記

申請者世帯及び民間賃貸住宅契約の内容

続 柄	氏 名	生 年 月 日
本 人		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
民間賃貸住宅の名称		
住 所	五所川原市	
家 賃	円／月	
平成 年度 契 約 予 定 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	

※家賃には、共益費及び駐車場使用料等を含みません。