様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

西伊豆町長　様

（申請者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

西伊豆町若者転入世帯定住促進補助金交付申請書

西伊豆町若者転入世帯定住促進補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、申請内容確認のため必要がある場合、世帯全員の住民記録、町税等の納付状況及び他の補助制度の利用状況等について、公簿により確認することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　入居した賃貸住宅 | (1)住所 |  |
| (2)契約締結年月日 | 年　　　月　　　日 |
| (3)家賃 | 円（月額） |
| ２　転入日 | 年　　　月　　　日 |
| ３　住宅手当の有無 | □　有　　　　□　無 |
| （有の場合）円（月額） |
| ４　添付資料 | (1)世帯全員が記載されている住民票謄本 |
| (2)賃貸借契約書の写し |
| (3)住宅手当等支給証明書（様式第３号） |