様式第１号（第９条関係）　　　　　（表）

年　　月　　日

白鷹町住宅確保要配慮者専用賃貸住宅家賃低廉化依頼書

（賃貸人）　　　　　　　　　　　　　殿

白鷹町住宅確保要配慮者専用賃貸住宅家賃等低廉化事業費補助金に係る家賃低廉化措置を受けたいので、白鷹町住宅確保要配慮者専用賃貸住宅家賃等低廉化事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　宅　名 |  | | | | | | | 部屋番号 | |  | |
| 住　　　所 |  | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 依頼者氏名 |  | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　生 | | | | | 電話番号 | | |  | | |
| 総所得額 | 年分　　　　　　　　　 円 | | | | | 入居年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 家賃債務保証料低廉化  の　有　無 | 有 ・ 無 | | 家賃債務  保 証 料 | 円 | | | 家賃債務保証  業　 者　 名 | | | |  |
| 補助金受領年数 | | 年　　　月 | | |  | | | | | | |

（裏）

収入及び同居親族に関する事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続　柄 | | 氏　名 | 生年月日 | 年　齢 | 所得金額（円） | 控除対象人員（人） | | | | | | |
| 同居親族・遠隔地扶養 | 70歳以上の同一生計配偶者 | 老人扶養 | 特定扶養親族 | 寡婦・寡夫 | 障害者 | 特別障害者 |
| 申請者 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 同居親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

関係書類

(１)　収入を証明する書類

　ア　入居世帯全員の前年の所得金額を証明する書類

　　　①前年の所得証明書が発行できる時期の場合は、前年の所得証明書（控除額が記載されているもの）

②前年の所得証明書が発行できない時期の場合は、前々年度の所得証明書と前年の給与所得源泉徴収票、又は前々年度の所得証明書と前年の確定申告書（受理済証明書付）

　イ　障害者又は特別障害者控除に該当する場合は、障害者手帳の写し等

　ウ　寡婦または寡夫控除に該当する場合は、戸籍抄本

(２)　入居世帯全員の住民票の写し

(注)　依頼内容、提出された関係書類の内容が事実と異なることが判明した場合は、家賃低廉化措置の適用取消しの処分を行うことがあります。