別記様式第１号（第５条関係）

鷹栖町雇用促進家賃助成金認定申請書

　　　令和　　年　　月　　日

鷹栖町長　谷　　寿　男　様

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

　鷹栖町雇用促進家賃助成金交付規則第５条第１項の規定により、助成金の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、本申請に係る必要事項を公募等で確認することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | ふりがな | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |
| 賃貸住宅 | 住宅種別 | 一戸建て・アパート・公営住宅 | 賃貸契約年 月 日 | 　　　年　　月　　日 |
| 住　　所 | 鷹栖町 |
| 名　　称 |  |
| 所 有 者氏　 名 |  | 家賃月額 | 円 |
| 申請者と所有者の関係 | ２親等以内の親族の所有する賃貸住宅該当の有無 | □有　　□無 |
| 勤 務 先 | 住　　所 | 鷹栖町 |
| 名　　称 |  |
| 代 表 者氏　　名 |  | 雇用契約年 月 日 |  |
| 住宅手当支給有無 | □有　　□無 | 住宅手当月　　額 | 円 |
| 認定申請期間 | 年　　月から　　　　年　　月まで（　　　　月） |

添付資料

（１）雇用契約書又は、採用通知書の写し

（２）雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し

（３）社会保険等に加入していることがわかる書類の写し

（４）賃貸住宅の賃貸借契約書の写し