

町 営 住 宅 家 賃 減 免 申 請 書

年 月 日

三股町長

様

申請者署名

連絡先電話番号

申請者種別 入居代表者・同居者・代理人

入居代表者との続柄

代理理由

次の理由により生活困窮していますので、家賃の減免を申請します。

入居住宅		団地 号				
入居代表者（生計同一者を含む）	続柄	氏名	年齢	生年月日	職業 (学年等)	月の収入額 (現況手取り)
	入居代表者			昭平令	年月日	
				昭平令	年月日	
				昭平令	年月日	
				昭平令	年月日	
				昭平令	年月日	
生活困窮の理由	1	解雇又は失業等により入居代表者又は同居者の月収が著しく減ったため。				
	2	入居代表者又は同居者が、病気にかかり長期にわたり療養を要するため。				
	3	災害により容易に回復し難い損害を受けたため。				
	4	入居者が生活保護法による住宅扶助を受けています。（ 年 月 日支給開始）				
	5	その他（具体的に理由詳細に記入してください）				
	※ 該当する事情の数字を○で囲み、空欄に必要事項を記入してください。（複数可）					
理由						
由						
詳						
細						

申請者である私は、次の事項を理解し、チェック欄に記入することで、その事項について誓約します。

この申請書に虚偽が判明し、そのことを理由に減免措置を無効とされても、異議は一切申し立てません。

この申請における記入事項を確認するために、個人番号ネットワークを介しての情報照会及び町の保有する情報システム利用により、所得、納税及び資産情報を閲覧、照会及び保存することに同意します。

【監理員確認欄】

減免対象期間（上程）	年 月 日	～	年 月 日
対象期間上程の理由			
(その他の意見)			
受理日 年 月 日	監理員氏名		印
本人確認書類 <input type="checkbox"/> MNC <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()			