

長沼町町内就業者定住促進家賃助成金対象額計算書

民間賃貸住宅	住宅種別	一戸建て・アパート・その他	契約年月日	年 月 日
	所在地	長沼町		
	アパート名			
	契約期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	家賃月額	(a) : 円 (管理費、共益費、駐車場利用料、除雪費等除く)		
	対象住宅の種別	官舎、社宅、社員寮、3親等以内の親族の所有し又は管理する民間賃貸住宅 1. 該当あり 2. 該当なし		
勤務先①	所在地又は住所	長沼町		
	名称			
	代表者氏名			
	住宅手当支給月額	(b) : 円	電話番号	
勤務先②	所在地又は住所			
	名称			
	代表者氏名			
	住宅手当支給月額	(b) : 円	電話番号	
助成期間	今回申請期間	(c) : 年 月 日から 年 月 日まで (ヶ月)		
	過去に助成を受けた期間	1. あり 年 月 日から 年 月 日まで (ヶ月) 2. なし		
	通算期間	年 月 日から 年 月 日まで (ヶ月)		
家賃助成額等	自己負担額	(d) : (a) - (b) = 円 ※千円未満切捨て		
	家賃助成金月額	(e) : ※ 家賃助成金月額 = _____ 円 ①若年単身者 : (d) ≥ 6,000 円 の場合… 6,000 円 ②若年世帯 : (d) ≥ 9,000 円 の場合… 9,000 円 ③子育て世帯 : (d) ≥ 12,000 円 の場合… 12,000 円 ④ (d) < 助成限度額 の場合… (d)の金額		
	交付申請額	(f) : ((e) × 今回申請期間) = 円		

【注意事項】

- 1 勤務先欄は、入居者全員の勤務先を記入してください。
- 2 勤務先が3つ以上ある方は、本紙をコピーして記載してください。