

(宛先) 福岡市長

申請者 (世帯主)	ふりがな	転居日	年 月 日
	氏名	電話	(日中連絡可能な番号を記入してください) ・ ・
住所	現	(〒 - ) 福岡市 区	
		セーフティネット住宅の登録番号	
	旧	福岡市 区	
認定を受けている場合の認定番号			第 号

福岡市住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅住替え支援事業助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

また、下記の【誓約事項】に掲げる助成対象者の要件に該当していることを誓約します。なお、助成対象者の要件の審査のため、申請にあたり市に提出した個人情報を基に、福岡県警察（誓約事項1の確認）及び市情報所管課（誓約事項2の確認）に対して照会（福岡市住宅確保要配慮者専用賃貸住宅入居支援事業補助金交付要綱に基づく家賃低廉化補助金又は家賃債務保証料低廉化補助金の交付を受けた住宅確保要配慮者専用賃貸住宅に入居中の方を除く。）すること並びに次項の【同意事項】で同意した内容に使用されることに同意します。

## 1 住替え後の世帯の状況（妊娠中の方はお申し出ください）

(確認欄)

下記の世帯員以外に、生計を同一にする者（別世帯の配偶者）が  いません  
 います

	同意欄	ふりがな	続柄	生年月日			
		氏名		昭/平/令	年	月	日 ( 歳)
1	<input type="checkbox"/>		本人 (申請者)	昭/平/令	年	月	日 ( 歳)
2	<input type="checkbox"/>			昭/平/令	年	月	日 ( 歳)
3	<input type="checkbox"/>			昭/平/令	年	月	日 ( 歳)
4	<input type="checkbox"/>			昭/平/令	年	月	日 ( 歳)
5	<input type="checkbox"/>			昭/平/令	年	月	日 ( 歳)

(別世帯の配偶者がいる場合は、記載してください。)

1	<input type="checkbox"/>			昭/平/令	年	月	日 ( 歳)
	住所	(〒 - )					

記

## 【誓約事項】

- 福岡市暴力団排除条例（平成22年福岡市条例第30号）第2条第2項に規定する暴力団員又は第6条に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- 生活保護法（昭和25年法律第144号）第6条第1項に規定する被保護者ではありません。

【同意事項】

チェック	同意する内容
<input type="checkbox"/>	住民基本台帳の情報について閲覧がされること。
<input type="checkbox"/>	市税に係る徴収金（市税及び延滞金）に滞納がないこと及び課税情報の確認にあたり、税務担当課に本申請書が開示され、市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされること。
<input type="checkbox"/>	福岡市住宅確保要配慮者専用賃貸住宅入居支援事業補助金交付要綱第36条第1項又は第58条第1項に規定する申請の際に提出した添付書類一式について閲覧がされること

2 助成対象経費

区 分	金 額 (消費税込)	(市審査欄) ※記入しないでください。
礼金	円	円
仲介手数料	円	円
家賃債務保証料	円	円
住宅保険料	円	円
転居前の住宅に係る原状回復費用	円	円
引越費用	円	円
エアコン等取付・取外工事費用	円	円
(その他)	円	円
合計	円	円

助成交付金額 円 \_\_\_\_\_

3 立退き料等の有無・金額 有 ・ 無 (有の場合 金額 円)

4 就職・転勤等のため、移転・引越し費用等の支給の有無・金額  
有 ・ 無 (有の場合 金額 円)

(チェック)

- 申請内容に虚偽がないことを表明・確約する
- 申請内容に虚偽があった場合には、当該助成金の全部を市長に返還し、一切異議を申し立てない

《市確認欄》

本人確認書類（窓口申請の場合は提示、郵送（メール）申請の場合は写しを同封（添付））

申請者が本人の場合	免・個カ・住カ・旅・保・その他（ ）
申請者が本人以外の場合	申請者本人以外の本人確認書類
	免・個カ・住カ・旅・保・その他（ ）
	権限があることの証明書類
	委任状・その他（ ）