福岡市住宅確保要配慮者専用賃貸住宅入居支援事業 家賃低廉化補助金実績明細書

住宅名	所在地	入居者負担額の適用期間	年3月末
-----	-----	-------------	------

住戸		=C4B	契約	入居者	家賃低廉化	補助金交付決定期間	入居日又は 変更契約締結日	入居	家賃低廉化	
号数 氏名	所得 区分		負担額	補助月額	開始	退去日	月数	補助金 実績額	備考	
※ 1			(円)	(円)	(円)	終了	※ 2	(月)	(円)	
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
						年 月 日	年 月 日			
							家賃低廉化補助金実	責額 計		_

※1 空住戸の号数も記載し、空き家と記入して下さい。

※2 退去日について、引き続き入居している場合は、記入の必要はありません。