様式第18号（第26条、第50条関係）

福岡市住宅確保要配慮者専用賃貸住宅入居支援事業

補助金請求書

金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額の記載は、アラビア数字を用いその頭部に「￥」を記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助事業の名称 | 福岡市住宅確保要配慮者専用賃貸住宅入居支援事業 |
| ２　補助の種別 | [ ] 改修費補助[ ] 家賃低廉化補助（[ ] 前期・[ ] 後期）[ ] 家賃債務保証料等低廉化補助（[ ] 前期・[ ] 後期）（[ ] 家賃債務保証料・[ ] 保険料・[ ] 死後事務委任契約に係る費用・[ ] 緊急連絡先引受けに係る費用）※該当する□にレ印を入れてください |
| ３　対象住宅の名称等 | 住宅名 |  |
| 所在地 |  |
| 住戸号数 |  |
| ４　振込を希望する口座 | 金融機関名 |  | 銀行 |  | 本店支店 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※記入する口座は請求者名義のものに限ります。また、口座名義等の記入にあたっては、必ず預金通帳を確認のうえ、記載のとおり正確に記入してください。

上記の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（住所） |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名（担当者／TEL） |  |

（宛先）福岡市長