別記

第１号様式（第６関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ほんのり温ったか八戸移住計画支援事業住宅費助成金受給資格認定申請書

（あて先）八 戸 市 長

○申請者

　　　　住所

　　　　電話番号

　　　　生年月日　　　年　　月　　日（　　歳）

令和７年度ほんのり温ったか八戸移住計画支援事業住宅費助成金交付要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、同要綱第６第２項の規定により、関係書類を添えて住宅費助成金受給資格の認定を申請します。なお、申請に要する住所、年齢確認のため住民基本台帳を閲覧することに同意いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居住開始年月日 | 年　　月　　日 | 家　　賃 | 月額　　　　　　円（共益費含む） | 住宅手当 | 月額　　　　　　　円 |
| 申請者勤務先 | 所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：℡ |
| 世帯主の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |
| 世帯員の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 | 申請者との続柄 |  |

※添付書類

（１）誓約書（別記第２号様式）

（２）採用通知書等の写し

（３）民間賃貸住宅の賃貸借契約書の写し

（４）勤務先の住宅手当が確認できる書類の写し

（５）移住前後の世帯全員の住民票の写し（続柄が記載されたもの）