年　　月　　日

府中市少額短期保険等保険料助成金　事前相談書

※新たに助成金申請を希望するときは、助成対象の可否や市の予算状況の確認等のため、この相談書により、事前に府中市都市整備部住宅課に相談してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成申請予定者  （賃貸人） | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅 | 所 在 地 |  |
| 名　　称  （部屋番号含む） |  |
| 登録番号 |  |
| 入居（予定）者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 入居（予定）日 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 保険の内容 | 補償の内容 | １　残存する家財の整理に要する費用負担  ２　居室内の修繕に要する費用負担  ３　空き家となることによる家賃の減少 |
| 保険期間 |  |
| 保険料 |  |
| その他（助成対象保険料など詳細情報） | | |
| 事務処理欄 | | |