第１号様式（第６条）

府中市少額短期保険等保険料助成金交付申請書

年　　月　　日

府　中　市　長

住　　所

氏　　名

電話番号

　府中市住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅に係る保険料助成要綱第６条に基づき、府中市少額短期保険等保険料助成金の交付を次のとおり申請します。

１　住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の所在地及び名称等

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　　称※ |  |
| 登録番号 |  |

※集合住宅については部屋番号まで記入してください。

２　住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の入居者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 入 居 日 | 年　　　月　　　日 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

３　交付申請額等

|  |  |
| --- | --- |
| 補償の内容  （該当するものに〇） | 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 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 保険料 | 円 |
| うち、上記１～３の  補償に係る保険料 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |

（添付書類）

・住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の賃貸借契約書の写し

・住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅の所有権を証する書類

・入居者の住民票

・保険証券の写し

・保険料の領収書の写しその他保険料の額を証する書類

・その他市長が必要と認める書類