

藤沢市あんしん入居サービス補助金交付申請書（所有者以外用）

（申請先）藤沢市長 あて

藤沢市あんしん入居サービス補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

申請者 (見守りサービス等の契約者)	氏名		入居者との関係			
	住所		〒			
	電話番号					
入居者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	入居日		年	月	日	
	申請者と同じ場合は記入不要	氏名	生年月日	年	月	日
		住所	〒 藤沢市			
		電話番号				

支払額は下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店	種目	口座番号						
			普通							
	フリガナ									
口座名義人										

ゆうちょ銀行の場合

記号					番号							
フリガナ												
口座名義人												

自身が契約した方を記入※ どちらか片方を別の者が契約の場合は	民間賃貸住宅 見守りサービス	事業者			
		名称			
		初期費用	名称		円
		申込日	年	月	日
	原状回復 ・家財整理 費用補償 <input type="checkbox"/> 見守り サービスと セット	事業者	見守りサービスとセットの場合は以下記入不要		
		名称			
		初期費用	名称		円
		申込日	年	月	日
	費用合計				
	補助申請額 (上限 10,000 円)				
		円			
		円			



※この補助金の申請に関し、申請者が補助金を申請し、補助を受けることについて他方のサービスの契約者に同意を得ています。

添付書類	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> あんしん入居サービス契約書の写し <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内に支払ったあんしん入居サービス料の証明書の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
------	---

同意書

私は、藤沢市あんしん入居サービス補助金の交付申請にあたり、藤沢市が、本申請に関する補助要件及び交付決定の取消し要件について公簿等により確認し、また、サービス提供事業者にあんしん入居サービス利用の可否について確認することに同意します。

年 月 日

申請者氏名 (自署)

年 月 日

入居者氏名 (自署) ※申請者と同じ場合は不要
