様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

認定事業者　　　様

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額依頼書

　下記により､　　年度富山市地域優良賃貸住宅に係る家賃減額の適用を受けたいので依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ依頼者氏名(入居者) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日 |
| 住所 |  | 電話番号 | （自宅）（勤務先） |
| 総所得額 | 　　　年　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 住宅名 |  | 住宅番号 |  |

（添付書類）　１　収入及び同居親族に関する調書（別紙１－１）

２　賃貸借契約書の写し

３　入居者全員の住民票の写し

４　入居者全員の所得金額を証する書類　：最新年度の所得課税証明書又は非課税証明書等

５　障害者及び特別障害者の場合　：障害者手帳の写し等

６　寡婦の場合　：戸籍全部事項証明書（謄本）等

７　ひとり親の場合　：児童扶養手当証書の写し等

別紙１－１

収入及び同居親族に関する調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　　名 | 生年月日 | 年齢 | 年間所得金額（円） | 控除対象 |
| 給与・年金 | 親族 | 老人控除対象配偶者 | 老人扶養 | 特定扶養親族 | 障害者 | 特別障害者 | 寡婦 | ひとり親 |
| 本人及び同居親族 | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 同居しない扶養親族 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　（注）控除対象の該当する項目に○を付けてください。

　＊管理者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所得額　ａ | 控除額　ｂ | 月額所得（a-b）／１２ | 区分 |
|  |  |  |  |

様式第２号（第３条関係）

　年　　月　　日

（宛先）富山市長

認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅の家賃減額に伴う入居者負担額認定申請書

　　年度地域優良賃貸住宅の入居者負担額の認定を､別紙のとおり受けたいので､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第３条第４項の規定により､認定申請します。

別紙２－１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅名 |  | 住宅所在地 |  |
| 住戸番号 | 入居者名 | 入居年月日 | 家賃額 | 現在の入居者負担基準額 | 収入区分 | 入居者負担額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

・入居者負担基準額は､一般型にあっては、建設省告

示第１６０２号により算出した額を記入

・収入区分は下表のイ､ロ､ハ、ニ、ホの区分を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 入　居　者　の　所　得 |
| 　イ | 238,000円以下 |
| 　ロ | 238,000円を超え268,000円以下 |
| 　ハ | 268,000円を超え322,000円以下 |
| ニ | 322,000円を超え445,000円以下 |
| 　ホ | 445,000円を超え601,000円以下 |

・入居者負担基準額は､高齢者型にあっては、建設省

告示第１２９５号により算出した額を記入

・収入区分は下表のへ､ト､チ、リ、ヌ、ルの区分を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 入　居　者　の　所　得 |
| へ | 104,000円以下 |
| ト | 104,000円を超え123,000円以下 |
| チ | 123,000円を超え139,000円以下 |
| リ | 139,000円を超え158,000円以下 |
| ヌ | 158,000円を超え186,000円以下 |
| ル | 186,000円を超え214,000円以下 |

認定事業者→入居者通知様式（参考）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅の家賃減額に伴う入居者負担額の認定について（通知）

　あなたの　　年度の入居者負担額について下記のとおり富山市長から通知がありましたので､富山市

地域優良賃貸住宅補助金交付要綱第３条第６項の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 家　賃 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 入居者負担額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 適用期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |

様式第４号（第６条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅家賃変更承認申請書

　年　　月　　日付け　　第　　　号で供給計画の認定を受けた地域優良賃貸住宅の家賃について下記のとおり変更したいので､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第６条第１項の規定により、申請します。

記

１　住宅の名称､所在地

２　変更家賃

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅番号 | 建物規模住戸形式 | 専有面積（㎡） | 戸数 | 認定家賃額（現行家賃） | 申請家賃 | 変更率（％） |
|  |  |  |  |  |  |  |

３　添付書類

1. 近傍家賃リスト又は不動産鑑定書
2. 限度額家賃算出表

様式第６号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付申請書

　　年度地域優良賃貸住宅家賃減額補助金の交付を受けたいので､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金要綱第７条の規定により､下記のとおり申請します。

記

１　補助対象住宅

　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　対象戸数

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　交付申請対象期間　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで

４　添付書類　　　　別紙のとおり

別紙６－１

家賃減額補助金明細書

単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅名 |  | 所在地 |  |
| 住戸番号 | 入居者名 | 家賃月額(Ａ) | 入居者負担額月額 (Ｂ) | 補助額月額(Ａ)－(Ｂ)＝(Ｃ) | 補助対象月数等 (Ｄ)月数 ＋ 日数（対象期間） | 年間補助額(Ｃ)＊(Ｄ)(うち日割り額) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
| 年間補助額の合計 |  |

注：入居期間中に入居者負担額の変更があった場合には、対象期間ごとに行を分けて記入してください。

様式第７号（第８条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け富山市指令　　第　　号で交付決定の通知を受けた　　年度富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金について､下記のとおり変更交付を受けたいので､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第８条の規定により､申請します。

記

１　補助対象住宅

　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　対象戸数

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　前回交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　変更増減額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　変更理由　　　　　　　別紙変更理由書のとおり

４　交付申請対象期間　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から

５　添付書類　　　　別紙のとおり

別紙７－１

家賃減額補助金明細書

単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅名 |  | 所在地 |  |
| 住戸番号 | 入居者名 | 家賃月額(Ａ) | 入居者負担額月額 (Ｂ) | 補助額月額(Ａ)－(Ｂ)＝(Ｃ) | 補助対象月数等 (Ｄ)月数 ＋ 日数（対象期間） | 年間補助額(Ｃ)＊(Ｄ)(うち日割り額) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
| 年間補助額の合計 |  |

注：入居期間中に入居者負担額の変更があった場合には、対象期間ごとに行を分けて記入してください。

別紙７－２

変更理由書

|  |  |
| --- | --- |
| 変更理由 | 積算等内訳 |
|  |  |

　（注）記載しきれない場合は､適宜別紙とすること。

様式第１０号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（認定事業者）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額適用承継依頼書

　下記により､地域優良賃貸住宅に係る　　年度富山市地域優良賃貸住宅家賃減額適用の権利を承継したので､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第１０条第１項の規定により依頼します。

記

１　家賃減額の適用を受けた者の氏名及び申請者との続柄

　　　　　氏名

　　　　　続柄

２　権利を承継した理由

（添付書類）・収入及び同居親族に関する調書及び証明書類

様式第１１号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額適用承継承認申請書

標記のことについて、下記のとおり承継承認を受けたいので、富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金要

綱第１０条第２項の規定により､下記のとおり申請します。

記

１　地域優良賃貸住宅の名称及び住戸番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 |  | 住　戸　番　号 |  |

２　承継する理由

３　家賃減額適用者の地位承継申請者氏名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家賃減額適用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 承継申請者 | 住所 |  |  |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 家賃減額適用者との関係 |  |

４　添付書類

1. 住宅賃貸借契約書の写し
2. 承継理由を証明する書類

認定事業者→申請者（承継承認通知）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

地域優良賃貸住宅家賃減額適用承継承認について

　　　　年　　月　　日付けで依頼のあった富山市地域優良賃貸住宅家賃減額適用の権利の承継について､富山市長から承認する旨の通知がありましたので､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第１０条第４項の規定により通知します。

様式第１３号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）富山市長

認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金実績報告書

　　年　　　月　　日付け富山市指令　　第　　号で交付決定の通知を受けた標記補助金について､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第１１条の規定により､下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付決定額及び精算額

　　　　　　　　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　精算額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業の実施期間

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

３　補助事業の成果及び補助金精算の算出基礎

別紙明細書のとおり

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　銀行・信用金庫・信用組合　　　　　農協・その他（　　 　）　　　　　 　店 |
| 預金種目 | 普通・当座・（　　　　 　　 ） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※申請者口座以外に振込を希望される場合は、下記の委任状も併せて記入してください。

　本件に係る金額の領収に関する一切の権限を下記のものに委任します。

　受任者　住所又は所在地

　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

別紙１３－１

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金明細書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅名 | 住宅所在地 | 補助対象戸数 | 管理開始日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |

単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住戸番号 | 入居者名 | 家賃月額(Ａ) | 入居者負担額月額 (Ｂ) | 補助額月額(Ａ)－(Ｂ)＝(Ｃ) | 補助対象月数等 (Ｄ)月数 ＋ 日数（対象期間） | 年間補助額(Ｃ)＊(Ｄ)(うち日割り額) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
| 年間補助額の合計 |  |

注：入居期間中に入居者負担額の変更があった場合には、対象期間ごとに行を分けて記入してください。

様式第１５号（第１１条関係）

年　　月　　日

　（宛先）富山市長

認定事業者

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金変更交付申請書兼事業実績報告書

　年　　月　　日付け富山市指令　　第　　　　号で交付決定の通知を受けた富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金について､富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金交付要綱第１１条ただし書の規定により、次のとおり変更交付を申請し、併せて事業の実績を報告します。

記

１　変更内容・理由

　　　　　　　　　　別紙変更理由書のとおり

２　補助金の交付決定額及び精算額

　　　　　　　　　　変更前交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　変更後交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　変更増減額 　　　　　　　　　　　 円

２　事業の実施期間

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

３　補助事業の成果及び補助金精算の算出基礎

別紙明細書のとおり

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　銀行・信用金庫・信用組合　　　　　農協・その他（　　 　）　　　　　 　店 |
| 預金種目 | 普通・当座・（　　　　 　　 ） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※申請者口座以外に振込を希望される場合は、下記の委任状も併せて記入してください。

　本件に係る金額の領収に関する一切の権限を下記のものに委任します。

　受任者　住所又は所在地

　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

別紙１５－１

変更理由書

|  |  |
| --- | --- |
| 変更理由 | 積算等内訳 |
|  |  |

　（注）記載しきれない場合は､適宜別紙とすること。

別紙１５－２

富山市地域優良賃貸住宅家賃減額補助金明細書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅名 | 住宅所在地 | 補助対象戸数 | 管理開始日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |

単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住戸番号 | 入居者名 | 家賃月額(Ａ) | 入居者負担額月額 (Ｂ) | 補助額月額(Ａ)－(Ｂ)＝(Ｃ) | 補助対象月数等 (Ｄ)月数 ＋ 日数（対象期間） | 年間補助額(Ｃ)＊(Ｄ)(うち日割り額) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
|  |  |  |  |  | か月　+　　　日（　年　月　日～　年　月　日） | ( ) |
| 年間補助額の合計 |  |

注：入居期間中に入居者負担額の変更があった場合には、対象期間ごとに行を分けて記入してください。