

様式第1号

補助資格確認申請書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

〒

申請者住所

フリガナ

申請者氏名

電話番号

宇都宮市セーフティネット専用住宅及び居住サポート住宅に関する補助金交付要綱第6条第1項若しくは第4項又は第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。申請に当たっては、同要綱第5条に規定する入居世帯の要件を満たすことを誓約し、次の入居者の住民登録、市税の納付状況、所得状況及び生活保護の受給状況について本市職員が調査を行うことに同意します。

1 入居者

氏 名	生年月日（西暦）	続 柄
		本人

2 入居する住宅

住宅の種類 (申請する方を ○で囲む)	セーフティネット専用住宅 ・ 居住サポート住宅		
住宅の所在地			
住宅の名称		部屋番号	号室