

熊 本 市 長 様

年 月 日

[申請者]

受付

郵便番号	〒	—
住所		
氏名		
電話番号		
生年月日	大・昭・平	年 月 日

熊本市民間賃貸住宅入居支援助成金交付申請書

令和 7 年 8 月豪雨熊本市民間賃貸住宅入居支援助成金交付要綱第 6 条第 2 項の規定に基づき、次項の同意事項に同意の上、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

- 1 申請者区分 (該当となる区分すべてに『レ』をお願いします。)
- ☐ 賃貸型応急住宅等の入居者 (応急修理制度利用： 有 ・ 無 )
- ☐ り災証明書の区分が全壊・大規模半壊・中規模半壊の世帯
- ☐ り災証明書の区分が半壊かつ解体した世帯

2 移転前の住居情報

移転前の住居の所在地	
名称・部屋番号	
退去年月日	

3 り災証明書上の住所と名宛人

り災程度区分 (半壊の場合は解体の状況)	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 ( <input type="checkbox"/> 解体済)
り災者住所	
世帯主	熊本災証第 号

4 新たに入居した民間賃貸住宅の住所と契約状況

移転先の住居の所在地	
名称・部屋番号	
契約締結年月日	
入居年月日	
再建先住宅について	<input type="checkbox"/> 公営住宅ではありません

熊本市が助成する民間賃貸住宅入居支援助成金の請求を熊本市健康福祉政策課長に委任します。  
また、助成金の支払いについては、事務の都合上、以下の口座名義人の預金口座への振込みをお願いいたします。

金融機関コード	支店コード	金融機関名 (カナ)	支店名 (カナ)
預金種別	口座番号 (右づめ)	口座名義人 (カナ)	
1. 普通			

(宣誓事項)

☐暴力団の利益となる活動を制限するため、私は熊本市暴力団排除条例に規定された暴力団、暴力団員または暴力団密接関係者でないことを宣誓します。

○添付書類

- ① 住家のり災証明書の写し
- ② 住民票の写し（世帯全員分の続柄が記載されたもの）
- ③ 移転先の入居に関する契約書等の写し
- ④ 振込口座の預金通帳の写し
- ⑤ （申請者区分が半壊解体のみの場合）被災した住宅の解体を証明する書類の写し

**同意事項**

1. この申請は、世帯内で協議のうえ代表して申請するものであり、関係者間の調整は私が責任を持って行うこととし、熊本市は一切関与しないことに同意します。
2. 助成金事務上必要な範囲で、私の世帯の住民基本台帳等の個人情報を利用することに同意します。
3. 申請内容に虚偽があった場合は、受け取った助成金を速やかに返還することに同意します。

※以下は、熊本市で記入しますので、申請者の方は記入しないでください。

<熊本市記入（受付確認）欄>

- ☐ 添付書類はすべて揃っているか
- ☐ 申請者区分が適正か
- ☐ り災証明確認
- ☐ 通帳（口座番号等）確認
- ☐ 移転済みであるか
- ☐ 申出書確認（対象の場合のみ）
- ☐ 利子助成制度活用の有無（ 有り ・ 無し ）