様式第１号（第５条関係）

大崎市空家活用定住支援事業助成金事前協議書

年　　月　　日

大崎市長　様

登録事業者 　所 在 地

事業所名

代表者名　　　 　 　　　　　　　　　 印

電話番号

下記のとおり事業対象住宅への入居希望がありますので，大崎市空家活用定住支援事業助成金交付要綱第５条第１項の規定により，関係書類を添えて下記のとおり申し出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所有者等氏名 |  | 所有者等住所 |  |
| 電話番号 |  | 交付を希望する助成金 | １　家賃助成　２　改修助成 |
| 入居希望者 | 氏　　　　　名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 職業 | 備　考 |
|  | 世帯主 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

―入居に係る承諾書―

　私は，大崎市空家活用定住支援事業助成金の交付申請に当たり，下記事項について承諾いたします。

記

（１）添付書類の住民票及び所得に関する書類の提出については，登録事業者及び所有者等に一任いたします。

（２）賃貸借契約した住宅へは入居の日から５年以上入居いたします。

（３）世帯の構成や所得，納税の状況等，各年度ごとに報告いたします。

入居予定者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　【担当者記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 所有者等 | □　大崎市空家バンク登録完了書の写し□　宮城県への登録申請書の写し□　市税の滞納がないことの証明書 |
| 入居希望者 | □　世帯員全員が記載されている住民票謄本□　世帯全員の所得状況が確認できる書類（源泉徴収票等） |