

※手書きの場合はボールペンで記載してください。  
(消せるボールペン不可)

## 記載例

様式第1 (第4条関係)

令和 ●年 ●月 ●日

国の「家賃支援給付金」を申請された  
際の住所を記載してください。

個人：お住まいの住所  
(本人確認書類に記載の住所)  
法人：本店所在地  
(代表者住所)

個人：屋号名  
法人：法人名

〒 ●●●-●●●●  
所在地 鹿児島市●●町●●-●  
名称(屋号) ●●●●株式会社  
代表者 職・氏名 代表取締役 鹿児島 太郎 ①

代表者印

鹿児島市家賃支援金交付申請書

鹿児島市家賃支援金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

記

- 1 申請基本情報 該当する項目の□にチェックを入れてください。

申請者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 ⇒法人番号 13桁 (1234005006789) <input type="checkbox"/> 個人事業者
国の家賃支援給付金の「給付計算対象家賃」の 対象となった建物及び土地の所在地	<input type="checkbox"/> 市内のみ <input checked="" type="checkbox"/> 市内・市外

- 2 振込先 ※通帳等の写しを添付してください。

国の家賃支援給付金が振り込まれた口座情報を記載してください。

国の家賃支援給付金が振り込まれた口座以外は受付できません。

振込口座通帳に  
記載の番号

金融機関名	●●銀行	金融機関コード	1234
支店名	●●支店	支店コード	123
口座種別	①. 普通 2. 当座 (該当に○で囲んでください)	口座番号 (右詰め)	1 2 3 4 5 6
フリガナ	●●●●(カ	通帳に記載の口座名義人 (カタカナ)	
口座名義人	●●●●株式会社		

(注) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、  
店番、預金種目及び口座番号を記入すること。

- 3 国から給付された家賃支援給付金について、国から交付された「家賃支援給付金の振込」として給付された家賃支援給付金及び給付金額を記入してください。

「家賃支援給付金の振込のお知らせ」に記載された申請番号と給付金額（市外分含む）を記入してください。

申請番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0	0	0	0
給付金額	1,000,000円															

※給付計算対象家賃の対象となった建物及び土地が市内及び市外の両方にある場合

鹿児島市内に所在する建物及び土地の「給付計算対象家賃」	150,000円
-----------------------------	----------

給付金額ではなく対象家賃を記入してください。

4 宣誓事項

<input checked="" type="checkbox"/>	当社（私）は、「鹿児島市家賃支援金」の交付を申請するに当たり、以下の内容について誓約します。
-------------------------------------	--

必ず宣誓事項を確認したうえでチェックをしてください。

以下の内容を確認し、上記□にチェックを入れてください。

- ・交付対象要件を満たし、同一年度内に本支援金の交付を受けておりません。
- ・記載事項及び証拠書類等の内容に虚偽はありません。
- ・鹿児島市から検査、報告又は是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・不正受給が判明した場合には、支援金の支給の取消及び返還に異議なく応じます。
- ・以下（1）から（7）までに該当する法人等ではありません。
  - (1) 鹿児島市暴力団排除条例（平成26年鹿児島市条例第4号）第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員
  - (2) 役員等が暴力団員であるなど、暴力団又は暴力団員が、その経営を実質的に支配している法人等
  - (3) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している法人等
  - (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の運営に協力し、又は関与している法人等
  - (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している法人等
  - (6) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している法人等
  - (7) (1) から (6) までのいずれかに該当する法人等であることを知りながら当該法人等と取引をしている法人等

申請内容についての問い合わせ先（事務所名と担当者氏名を記入）

以上

申請担当者                     ●●課                    ●●                    ●●                      
 連絡先（TEL）                     234-5678                    

※日中連絡のとれる連絡先を記載してください。