

年 月 日

一般財団法人 神戸住環境整備公社 宛

申請者 住 所 _____
(契約者)

氏 名 _____ 印

電 話 _____ () _____

神戸公社賃貸支援制度利用申請書

私は、神戸公社賃貸支援制度（支援）の交付を受けるため、必要書類を添えて申請いたします。また、支援制度にかかる覚書を取り交わします。

記

住宅名	スカラーズハウス	部屋番号	号室
-----	----------	------	----

すくすくジュニア支援（子育て世帯向け支援）

条件：中学生以下の子供と同居している世帯

期間：1万円×中学生以下の子供と同居している期間

（入居者負担額の下限額 **60,000** 円）

ふりがな 支援対象者氏名	申請者との 続柄	生年月日	年齢
中学卒業	年 月卒業予定		

添付書類：世帯全員の住民票（続柄の記載のあるもの ※マイナンバー記載なし）
詳細はお客様サービス係（TEL078-647-9802）へお問い合わせ下さい。

契約番号	口座情報	適用開始
		年 月～