

赤枠の中をご記入ください。

一般財団法人 神戸住環境整備公社 宛

年 月 日

申請者 住所 神戸市長田区公社町1丁目1-1  
(契約者)  
氏名 神戸 太郎 印  
電話 090-000-000 ( )

### 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		○号棟	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〇〇,000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
神戸 公輝	子	20〇〇年〇月〇日	〇歳
中学卒業	20〇〇年 3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（Tel.078-647-9802）へお問い合わせ下さい。

契約番号	口座情報	適用開始
		年 月～