別記第１号様式（第４条関係）

厚真町リバースモーゲージ利子助成事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

厚真町長　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

厚真町リバースモーゲージ利子助成事業補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

（申請内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 被災時の住所 | 〒 |
| 応急仮設住宅等への入居状況 | □建設型仮設住宅　　□借上型（みなし）仮設住宅  □トレーラーハウス　□その他（　　　　　　　　） |
| 罹災証明書の区分 | □全壊　　□大規模半壊　　□半壊 |
| 再建先の住所 | 〒 |
| 融資を受けた金融機関等名 |  |
| 融資額及び貸付利率 | 円　　　　　利率　　　％ |
| 再建先に入居を開始した日 | 年　　月　　日 |

（補助金の振込先口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種類 | 普通 ・ 当座 ・ その他（　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※ 内容の確認のため、上記内容が記載された部分の通帳の写しを添付してください。