

リバースモーゲージ利子助成事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

熊本県知事 様

(申請者)

郵便番号	
住所	
(ふりがな)	
氏名	
電話番号	

このことについて、熊本県補助金等交付規則第3条及びリバースモーゲージ利子助成事業補助金交付要項第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。
なお、この申請書及び関係書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

(申請内容)

被災時の住所	〒
応急仮設住宅等の入居状況	<input type="checkbox"/> 建設型応急住宅（ 団地） <input type="checkbox"/> 賃貸型応急住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災証明の区分	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊
再建先の住所	〒
融資を受けた金融機関名	
融資額及び貸付利率	円 貸付利率 %
再建先に入居を開始した日	令和 年 月 日

(確認事項)

住まいの再建支援策のうち、転居費用助成事業を除く他の支援策（自宅再建利子助成事業、民間賃貸住宅入居助成事業及び公営住宅入居助成事業）と併給できないことについて	<input type="checkbox"/> 確認しました
記載された個人情報について、本支援策と同様の事業を実施する関係機関に提供すること及び関係機関に提出された申請書等の情報を収集することについて	<input type="checkbox"/> 同意します

※本支援策と同様の事業が重複決定している場合、重複して受給することはできません。

添付書類

(共通)

- 1 市町村長が発行する罹災証明書の写し
- 2 住民票（再建した住宅に入居する世帯全員のもの）
- 3 住宅債務に係る金銭消費貸借契約書、抵当権設定契約書及び返済予定表の写し
- 4 入居者一覧（別記第1－1号様式）
- 5 その他、知事が必要と認めるもの

(第2条第1項第2号イに該当する者)

- 6 被災した住宅の解体を証明する書類の写し