様式第１号（第４条関係）

住宅扶助費代理納付申請書

年　　月　　日

丸亀市福祉事務所長　宛

家主又は住宅管理業者等

住　　　所

（所在地）

氏　　　名

（会社名）

電話番号

下記の被保護者に対する住宅扶助費の代理納付を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保  護　者 | 氏　名 |  | | |
| 住　所 | 丸亀市  　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |
| 家賃・地代等の金額 | | 円（月額） | | |
| 契約期間 | | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 貸与条件等 | |  | | |
| 支払いを希望する  金融機関 | | 銀行・信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　　　支店  農協 | | |
| １　普　通  ２　当　座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |

　※　貸与条件等については、賃貸借契約書の写しの提出をもって代えられます。