

入居者死亡保険料助成交付申請書

年 月 日

新宿区長

申請者 現住所（〒 - ）

氏名

電話番号

（法人等にあつては、名称・事務所等の所在地及び代表者の氏名を記入してください。）

私は、新宿区単身高齢者入居者死亡保険料助成を受けたいので、助成の資格要件を証する書類を添付して、下記のとおり、保険料助成金の交付を申請します。

記

申請者の区分※1	1 賃貸人 2 管理会社 3 入居者 4 親族・支援者（入居者との関係： ）			
保険料助成金交付履歴※1	1 保険料助成金の交付を受けたことがない 2 保険料助成金の交付を受けたことがある 助成期間 年 月 日から 年 月 日			
助成の対象となる入居者死亡保険	住所・建物名	新宿区		
	賃貸住宅戸数	戸	住宅確保要配慮者住宅※1	1 該当する 2 該当しない
	保険会社			
	損害補償の内容※1	1 残存家財の整理費用 2 居室内修繕費用 3 空き家となったことによる逸失家賃		
	保険期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	保険料	うち上記損害補償の保険に係る保険料 円 円		

第1号様式（第6条関係）

助成の対象となる単身の高齢者の入居者※2		入居者1	入居者2
	入居日	年 月 日	年 月 日
	入居者名		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	部屋番号		
	賃貸借期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
	賃貸借契約の種別※1	1 普通建物賃貸借契約 2 定期建物賃貸借契約	1 普通建物賃貸借契約 2 定期建物賃貸借契約
		入居者3	入居者4
	入居日	年 月 日	年 月 日
	入居者名		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	部屋番号		
	賃貸借期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
	賃貸借契約の種別※1	1 普通建物賃貸借契約 2 定期建物賃貸借契約	1 普通建物賃貸借契約 2 定期建物賃貸借契約

※1の項目については、該当する番号に○をつけてください。

※2 助成の対象となる単身の高齢者の入居者が4名を超える場合は、5名以降については第1号様式の2にご記入ください。