

リバースモーゲージ利子助成事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

熊本県知事 様

(申請者)

郵便番号	
住 所	
(ふりがな)	
氏 名	印
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。

(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（プレハブ・木造）仮設住宅 <input type="checkbox"/> 借上型（みなし）仮設住宅 <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	平成 年 月 日

(確認事項)

日本財団わがまち基金「被災住宅再建資金助成事業」との重複決定の確認を行うため以下の確認を行います。

記載された個人情報について一般財団法人熊本県建築住宅センターに提供すること及び一般財団法人熊本県建築住宅センター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"/> 同意する
--	-------------------------------

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

別記第2号様式（第5条関係）

リバースモーゲージ利子助成事業完了実績報告書

平成 年 月 日

熊本県知事 様

(申請者)

郵便番号	
住 所	
(ふりがな)	
氏 名	印
電話番号	

このことについて、熊本県補助金等交付規則第13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5条の規定により、下記のとおり報告します。

被災時の住所	〒
再建先の住所	〒
再建先に入居を開始した日	平成 年 月 日