様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

大津市地域優良賃貸住宅入居者負担額認定申請書

（宛先）
大津市長

認定事業者　住所（又は主たる事務所の所在地）

氏名又は名称

電話番号

大津市地域優良賃貸住宅の入居者負担額の認定を受けたいので、大津市地域優良賃貸住宅家賃減額費用補助金交付要綱第６条第２項の規定により、次のとおり申請します。

団　地　名		
団地所在地		
住宅番号	入居者氏名	家　　賃　※

※　家賃額は、毎月受領する額に、一時金を月払い方式による家賃相当額に換算した額を加えた額を記入する。

（添付書類）　・入居者から提出された家賃減額依頼書類一式