

平成 年 月 日

夕張市長 様

住所 夕張市  
 交付決定者 氏名 ㊟

夕張市結婚新生活支援事業補助金家賃支払実績報告書

平成 年 月 日付夕子第 号指令により交付決定された夕張市結婚新生活支援事業補助金について、夕張市結婚新生活支援事業実施要綱第12条の規定に基づき、次のとおり提出します。

1. 補助金の交付対象期間

平成 年 月分 から 平成 年 月分までの家賃の支払い

2. 支払家賃額(駐車場代、地代、光熱費、設備購入費等直接住宅の賃借料と認められないものを除く額)

支払年月分	支払家賃額①	手当等割引額②	実質負担額①-②
敷金・礼金・保証金等	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円
平成 年 月分	円	円	円

上記の家賃が支払われていることを証明します。

平成 年 月 日

貸主(管理者) 所在地  
 名称  
 代表者名 ㊟

(注意事項)

- 貸主又は管理者等の押印が必要です。
- 押印が得られない場合は、別に支払いを証明できる書類の添付が必要です。