

一般財団法人 八王子市まちづくり公社
理 事 長 殿

アーバンヒル大和田「子育て支援家賃減額サービス」申請書

「子育て支援家賃減額制度」の適用申請を住民票を添付して申請いたします。

令和 年 月 日

フリガナ					
氏 名					
住 所	八王子市大和田町4-24アーバンヒル大和田	号棟	号室	電話	- -
メール アドレス					
減額対象者（中学校3年生以下）					
氏 名	続 柄	生年月日	減額金額	対象者1名につき	
		平・令 年 月 日	円	2号棟の2LDKタイプ(注1)	
		平・令 年 月 日	円	月額¥10,000円	
		平・令 年 月 日	円	その他の住戸	
		平・令 年 月 日	円	月額¥5,000円	
		平・令 年 月 日	円		
		平・令 年 月 日	円		
合 計			円		

※ 太線の中を記入してください。

(注1)2号棟の2LDKタイプ

部屋番号	107	109	203	206	
	207	209	211	308	311

※ 毎月1日現在、中学校3年生以下のお子様を対象に当月分家賃を減額します。