

様式第1号（第7条関係）

宝達志水町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金事前申込書

年 月 日

宝達志水町長 様

(申込者) 〒

住所 石川県羽咋郡宝達志水町

ふりがな

氏名

㊞

電話番号

令和2年度宝達志水町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金について、宝達志水町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により申込みます。

1 三世代家族の状況

申込者	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 親	同居・近居の別	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 近居
祖父母	氏名	氏名	現住所（申込者は記入不要）	転居前住所（転居した場合のみ）	
親					
子 ※欄が不足する場合は裏面にご記入ください。	氏名（生年月日）		氏名（生年月日）		
	（ 年 月 日）		（ 年 月 日）		
	（ 年 月 日）		<input type="checkbox"/> 子を妊娠中		

2 住宅の状況

所在地					
新築等の区分	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 購入	<input type="checkbox"/> 増築	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> 改修
増築・改築・改修の場合その内容（増築面積）	例）寝室、子ども部屋の増築、トイレ、風呂、台所の改修（設備取替え）等 （増築面積 m <sup>2</sup> ）				
所有名義人					
契約締結年月日	年 月 日				
新築等の完成年月日	年 月 日 ※検査済証発行の日又は引渡日				
新築等に要した費用	円				
対象外経費	他制度適用	補助金名（実施主体）		補助額	
	面積あん分（併用住宅の場合）	対象外面積/総面積×新築等に要した費用		対象外金額	
	その他			円	

<添付書類>

- 住民票の写し（祖父母と親子が記載されたもの）※
- 戸籍謄本等（祖父母と親子の続柄関係が確認できるもの）※
- 工事請負契約書又は売買契約書の写し（契約年月日が確認できるもの）
- 登記事項証明書（所有者が確認できるもの）
- 領収書又は借入金残高証明書等の新築等に要した費用がわかる書類
- 納税証明書（三世代家族全員分）※
- 完成写真（改修の場合は実施前の写真も必要）
- 子を妊娠中の場合は母子健康手帳の写し（保護者の氏名がわかるページ）
- 併用住宅の場合は新築等を行った住宅の図面（住宅部分と住宅以外の部分がわかるもの）

受付印

※本町に住民登録及び本籍のある場合は、当該台帳により確認することを承諾します。

署名 \_\_\_\_\_