

年 月 日

内灘町長

申請者 住所
氏名
電話番号

内灘町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金交付申請書

内灘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6条の規定により補助金の交付を申請します。

記

1 三世代ファミリーの状況

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	転居者の前住所	
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					
住宅の延床面積	居住部分				m ²
	居住以外の部分				m ²
	計				m ² ※登記事項証明書「床面積」参照
所有名義人					
契約締結年月日	年 月 日				

3 交付申請額 金 100,000 円

<添付書類>

- 住民票の写し（三世代分が記載されたもの）
- 戸籍謄本（三世代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
- 建物の登記事項証明書（所有者が確認できるもの）
- 子を妊娠中の場合は母子健康手帳の写し（交付日及び保護者の氏名が確認できるページ）
- 併用住宅の場合は住宅の平面図（居住部分と居住以外の部分分かるもの）
- 誓約書（別記様式第2号）
- その他町長が必要と認める書類

誓約書

年 月 日

内灘町長

内灘町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金の交付申請をするにあたり、次のことを遵守・履行し、不正に補助金を受給しないことを誓約します。

また、審査に必要な個人情報、町税の調査を町が実施することに同意します。

記

1. 申請に関する書類の記載内容や奨励金の受給資格に偽りがないこと。
2. 反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと。
3. 内灘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10条の規定により、補助金の取消しを受けた時は、受給した補助金を連帯して速やかに返還すること。

（申請者）

住所

氏名 _____

（祖父母） 氏名 _____

氏名 _____

（親） 氏名 _____

氏名 _____

（子） 氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

※18歳以上の方は、必ず各自が署名してください。

別記様式第4号（第8条関係）

内灘町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金請求書

年 月 日

内灘町長

申請者 住所
氏名 印

年 月 日付け 第 号により交付の決定及び額の確定通知がありました内灘町三世代ファミリー同居・近居促進事業補助金について、下記金額を交付されるよう、内灘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8条の規定により請求します。

記

請求額 金 _____ 円

振込先

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義 (申請者)			