

摂津市多世代同居・近居支援事業補助金交付申請書

摂津市長 様

住 所

氏 名

電話番号

摂津市多世代同居・近居支援事業補助金の交付を次のとおり申請します。

1 補助対象事業

<input type="checkbox"/> 住宅取得補助金	<input type="checkbox"/> 住宅リフォーム補助金	<input type="checkbox"/> 転居補助金
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

2 子世帯（生計を同じくする者全てを記入してください。）

(フリガナ) 氏 名	続柄 年齢	生年月日	(フリガナ) 氏 名	続柄 年齢	生年月日
()	歳	昭・平・令 年 月 日	()	歳	昭・平・令 年 月 日
()	歳	昭・平・令 年 月 日	()	歳	昭・平・令 年 月 日
()	歳	昭・平・令 年 月 日	()	歳	昭・平・令 年 月 日
現 住 所 (〒 -)					
転入前住所 (〒 -)					

3 親等（生計を同じくする者全てを記入してください。）

(フリガナ) 氏 名	子世帯の世帯 主との続柄 年齢	生年月日	(フリガナ) 氏 名	子世帯の世帯 主との続柄 年齢	生年月日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
現 住 所 (〒 -)					
転入前住所 (〒 -)					

4 補助対象の住宅取得、住宅リフォーム工事又は転居

(1) 住宅取得補助金

登記年月日	年 月 日	建物の種類	
登記の名義		住宅取得費用	円
契約の種類	<input type="checkbox"/> 住宅購入取得（売買契約） <input type="checkbox"/> 住宅新築（工事請負契約）		
契約締結日	年 月 日		

(2) 住宅リフォーム補助金

契約締結日	年 月 日	工事完了日	年 月 日
施工業者	所在地	(〒 -)	
	名称	代表者名	
	電話番号		
工事内容			
リフォーム費用	円		
登記の名義			
他の補助金等	補助金等名称	補助金等の金額	円

(3) 転居補助金

転居年月日	年 月 日	建物の種類	
契約の種類	<input type="checkbox"/> 転居(引越し)契約	住宅転居費用	円
契約締結日	年 月 日		

5 交付申請額 _____ 円

6 添付書類

7 誓約

<p>[誓約]</p> <p>摂津市同居・近居支援事業補助金の交付申請をするにあたり、摂津市同居・近居支援事業実施要綱に基づき、不正な行為により補助金を受給しないことを誓約します。</p> <p style="text-align: right;">申請者 _____</p> <p style="text-align: right;">※署名又は記名押印</p>
--

8 同意

摂津市同居・近居支援事業補助金の交付申請をするにあたり、受給資格・条件の確認のために必要な個人情報、市税等の調査を摂津市が実施することに同意します。

(フリガナ) 氏 名 (※)	住 所
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	

(※) 署名又は記名押印