

様式第5号

摂津市多世代同居・近居支援事業住所変更届

年 月 日

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決定（ 年 月 日付け摂第 号）のあった日の翌日から起算して3年を経過する日までの間において、子世帯の構成員及び親等のうち住所が変更となった者について、次のとおり届け出ます。

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 交付決定を受けた者の氏名		
3 子世帯の構成員及び親等のうち住所が変更となった者の氏名、新旧住所及び連絡先	氏 名	
	旧住所	
	新住所	
	連絡先	
4 上記の者の住所が変更となった理由（子世帯と親等が同居又は近居を継続できなくなった場合は、その理由を含む。）		