

記入例

様式第1号

申請書類を提出する日付

令和〇年〇月〇日

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

住宅取得の場合
リフォームの場合
転居の場合

新たな住宅の工事請負、不動産売買を契約した方
リフォーム工事を契約した方
転居で市内に入ってきた方

所 摂津市〇〇町〇〇番〇〇号

氏名 摂津 太郎



電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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。

申請する補助金に

自署の場合は押印不要
自署でない場合の押印は、認印で可

1 補助対象事業

住宅取得補助金 住宅リフォーム補助金 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
(セツ タロウ) 摂津 太郎	世帯主 44歳	昭・平・令 52年 8月 5日	()	歳	昭・平・令 年 月 日
(セツ ハナコ) 摂津 花子	配偶者 44歳	昭・平・令 52年 10月 2日	()	歳	昭・平・令 年 月 日
(セツ ナスオ) 摂津 なす男	子 14歳	昭・平・令 19年 6月 9日	()	歳	昭・平・令 年 月 日

現住所 (〒566-〇〇〇〇) 摂津市〇〇町〇〇番〇〇号

転入前住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

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
(オオサカ イチロウ) 大阪 一郎	義父 70歳	大・昭・平・令 26年 4月 3日	()		大・昭・平・令
(オオサカ セツコ) 大阪 摂子	義母 70歳	大・昭・平・令 26年 8月 9日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
(オオサカ セピオ) 大阪 せび雄	義弟 35歳	大・昭・平・令 61年	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日

現住所 (〒566-〇〇〇〇) 摂津市〇〇町〇〇番〇〇号

転入前住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

子世帯の世帯主との続き柄を記入

住宅取得・リフォーム・転居に伴う転入の場合のみ記入

住民登録上で同世帯の方を全員記載してください
同居でも別世帯であれば記入は不要です

建物登記簿の全部事項証明書に記載されている所有権保存又は所有権移転の受付年月日を記入

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

建物登記簿の全部事項証明書に記載されている建物の種類を記入

登記年月日	令和〇年〇月〇日	建物の種類	居宅
登記の名義	摂津太郎、摂津花子	住宅取得費用	〇〇〇〇〇円
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	令和 〇年 〇月 〇日		

登記の所有者または共有者全員の氏名を記入

契約書等に記載されている金額(税込)を記入

(2) 住宅リフォーム補助金

契約書や請求書などに記載されている事項を記入

契約締結日	令和 〇年 〇月 〇日	工事完了日	今年〇年〇月〇日
施工業者	所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号	
	名称	株式会社 〇 〇	代表者名 山田 太郎
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
工事内容	クロス・壁紙張り替え		
リフォーム費用	1,000,000 円	リフォーム補助金の対象工事費用(税込)を記入 ※10万円以上・総工事費用ではありません	
登記の名義	摂津太郎、摂津花子		
他の補助金等	補助金等名称	耐震改修工事	補助金等の金額 〇〇〇 円

他の補助金を活用している場合

① 他の補助等の内容と金額がわかる書類を添付

② 工事費用の内訳書(他の補助金の対象工事及び対象でない工事をそれぞれの内容と金額がわかる書類)を提出してください

(3) 転居補助

転居年月日	令和 〇年 〇月 〇日	建物の種類	居宅
契約の種類	<input type="checkbox"/> 転居(引越し)契約	住宅転居費用	50,000 円
契約締結日	引越見積日	令和 〇年 〇月 〇日	

引越代の金額(5万円に満たない場合は
敷金・礼金を含めることができます)

金額は空白で

5 交付申請額 _____ 円

6 添付書類

7 誓約

[誓約]

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。

申請者 摂津 太郎



※署名又は記名押印

自署の場合は押印不要
自署でない場合の押印は、認印で可

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
(セツ タロウ) 摂津 太郎 印	摂津市〇〇町〇〇番〇〇号
(セツ ハナコ) 摂津 花子 印	同 上
(オオサカ イチロウ) 大阪 一郎 印	摂津市〇〇町〇〇番〇〇号
(オオサカ セツコ) 大阪 摂子 印	同 上
(オオサカ セビオ) 大阪 せび雄 印	同 上
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	
()	

18歳以上の方の氏名・住所を記入
 自署の場合は押印不要
 自署でない場合の押印は、認印で可

(※) 署名又は記名押印