

多世代同居支援補助金交付申請書

年 月 日

安芸高田市長 様

多世代同居支援補助金交付要綱第6条の規定に基づき交付申請します。

(1) 申請者の概要

申請者	ふりがな						
	氏名						
	郵便番号	-	連絡先	()	-		
	現住所						
定住する家族							
氏名	続柄	年齢	職業	氏名	続柄	年齢	職業
	本人						

(2) 交付申請額

申請額	円	補助項目	
-----	---	------	--

(3) 改築する住宅の概要

改修の形態	<input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 模様替え		
改修経費	円	延べ床面積	㎡
契約予定日	年 月 日		
完成予定日	年 月 日		
建物の所有権			
敷地の所在地			
土地の所有権	※所有者の氏名及び持分		
工事施工者等	郵便番号	-	
	所在地 会社名		
		連絡先	() -

(添付書類)

- (1) 多世代で構成する親族及び同居者すべての住民票の写し等
 ※住民となった年月日が5年未満である転入者についてはその全員の戸籍の附票の写し
- (2) 住宅の所有者及び同居者の戸籍の附票
- (3) 見積書の写し
- (4) 住宅の平面図等
- (5) 施工箇所の写真（補助対象事業実施前）
- (6) 住宅の所有者の改修工事承諾書（住宅の所有者以外が申請者となる場合）
- (7) 同意書（申請者及び所有者以外の住宅のすべての同居者、ただし未成年の者は除く）
- (8) その他市長が必要と認める書類

交付申請調査承諾書

多世代同居支援事業補助金交付申請にあたり、下記のことにご同意し関係部署に対し安芸高田市長が調査・照会することに異議なく承諾します。

また、交付申請の記載に偽りがあると補助金の交付を受けられない場合や、交付決定後において返還の対象となっても異議がありません。

ふりがな 承諾者氏名	住 所	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

同意事項

- 申請した住宅は、定住を目的としたものです。
- 転入者は住民票を新しい住宅所在地へ異動します。
- 過去に当該補助金の交付を受けたことはありません。
- 移転補償又は他の補助金を受けていません。
- 申請者及び住宅に同居する者は、市税等の滞納はしていません。
- 申請者及び住宅に同居するものは暴力団員等ではありません。

※住宅の所有者記入欄（申請者が住宅の所有者でない場合のみ記入して下さい。）

申請者が本補助金を利用し、申請書の内容で住宅の改修を行うこと、及び原状回復義務を免除することを承諾します。また、本補助金の事業完了日から5年間は、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、取り壊し、売却又は担保に供することなく、利用者が居住の用に供することを承諾します。

年 月 日

住所

氏名

同意書

私は、申請者から当申請についての説明があり、申請内容に同意します。

同居人氏名	申請者との続柄