

神戸町三世代同居支援奨励金交付申請書

年 月 日

安八郡神戸町長 様

申請人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

神戸町三世代同居支援奨励金交付要綱第6条の規定により奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この奨励金の要件の審査のため、町が世帯全員の町税等の納付状況を調査することに同意します。

1. 奨励金の種類 町外転入 町内転居

2. 奨励金の交付申請額 _____円

3. 世帯、住宅の概要

	氏 名	続柄	生年月日	年齢	転入(居)年月日
世帯構成	申請者		年 月 日		年 月 日
	世帯員		年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
建 物	契約締結日		年 月 日		
	取得日(引渡日)		年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し(子が出産予定の場合) <input type="checkbox"/> 住宅の工事請負契約書 <input type="checkbox"/> 住宅の平面図(建築確認又は契約書の付属図書) <input type="checkbox"/> 工事完了届又は家屋引渡書 <input type="checkbox"/> 建築確認済証及び検査済証 <input type="checkbox"/> 町税等の完納証明書(転入者のみ) <input type="checkbox"/> 戸籍の附票(転入者のみ) <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類				