様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

大村市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ |

年度　大村市３世代同居・近居促進事業補助金交付申請書

　大村市３世代同居・近居促進事業補助金の交付を受けたいので、大村市補助金等交付規則第５条及び大村市３世代同居・近居促進事業補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて、次のとおり申請します。

１　申請区分（該当するものにチェックを入れてください。）

□ 新たに３世代で同居するための

　　□住宅の取得（□新築住宅　□中古住宅）　□新築工事　□改修工事

□ 新たに３世代で近居するための

　　□住宅の取得（□新築住宅　□中古住宅）　□新築工事　□改修工事

２　申請額（様式第３号から転記してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費  （様式第３号に記載の(Ⅰ)＋(Ⅱ)） | 円 | 補助申請額  （様式第３号に記載の(Ⅲ)） | 円 |

（裏面に続く）

３　申請者の世帯について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 | （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 |
| 年齢 | 年齢 |
| （　　　　　　　　） | 世帯主 | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| 現住所（〒　　　－　　　　） | | | | | |

４　申請者の世帯と同居又は近居する者の世帯について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | | 生年月日 | （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 |
| 年齢 | | 年齢 |
| （　　　　　　　　） | 世帯主 | | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | | 歳 |
| 現住所（〒　　　－　　　　） | | | | | | |
| 申請者の世帯との関係 | |  | | | | |

５　補助対象住宅の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 長崎県大村市 |
| 種類 | □専用住宅　　□併用住宅（用途：　　　　　　　　　）　□共同住宅等 |
| 建設時期 | 年　　　月 |
| 階数 | □平家建て　　□２階建て　　□３階建て　　□（　　）階建て |
| 世帯主の氏名 |  |

※添付書類（本申請書に別表第２に掲げる書類を添付してください。）