

金ヶ崎町長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

金ヶ崎町定住促進住宅取得支援補助金交付申請書

金ヶ崎町定住促進住宅取得支援補助金の交付を受けたいので、金ヶ崎町定住促進住宅取得支援補助金交付要綱第7の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、私の住民登録及び町税等の納付状況、その他本補助金に係る事項について、必要に応じて町職員が調査することに同意します。

申請者	フリガナ	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
	氏 名			
補助対象住宅の所在地		金ヶ崎町		
補助対象住宅取得日		年 月 日		
補助対象住宅に住所を定めた日		年 月 日		
従前の住所				
補助金交付申請額 ※(1)と(2)合計額		円		
申請額の内訳	(1) 対象経費分			
	(補助対象経費)	円		
	(補助対象経費×1/2)	円		
	(対象経費分申請額)	円 (千円未満切り捨て、上限100,000円)		
	<input type="checkbox"/> 事務手続経費	円		
	<input type="checkbox"/> 引越し費用	円		
<input type="checkbox"/> 火災保険料	円			
<input type="checkbox"/> 地震保険料	円			
(2) 家族加算 (申請者及び配偶者を除いた同一世帯の者の人数、二親等以内に限る)				
人 × 50,000円 =				円

同意及び確認	申請者以外の世帯員	<p>□私は、本申請書に記載されている内容を確認するため、住民登録及び町税等の納付状況、その他本補助金に係る事項について、町職員が調査することに同意します。</p> <p>□私は、過去にこの補助金を受けたことはありません。</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: center;">※ 必要に応じて追加してください。</p>
添付書類	<input type="checkbox"/> 補助対象住宅の建物登記完了証の写し又は登記事項証明 <input type="checkbox"/> 補助対象経費の支払いを証明する書類の写し <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)	

(注意事項) 申請内容に該当するものに☑をつけてください。