

宗像市三世代同居等住宅支援補助金交付申請書

平成 年 月 日

宗像市長 あて

申請者住所 〒 ー

宗像市

氏 名 ⑩

電 話 番 号

宗像市三世代同居等住宅支援補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、同要綱第7条の規定により、別紙関係書類を添えて申請します。

1. 補助の区分 同居（新築・購入・建替え） 近居（新築・購入） 同居（増改築）

2. 子世帯（子・孫）について

居住開始 年月日	年 月 日 (住民票の転居・転入日)	以前 の住所	家賃補助利用				
			あり・なし				
世帯主 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	

3. 親世帯（親）について

居住開始 年月日	年 月 日 (住民票の転居・転入日)	現住所	宗像市				
世帯主 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	
世帯員 の氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	歳	申請者 との続柄	

4. 対象住宅の概要

建物の所在地 (登記簿)			建築年月日	年 月 日
建物の床面積	m ²	取得年月日	年月日	取得金額 (工事金額) 円
増改築工事の業者	会社名:		工事後の床面積	m ²
	所在地:宗像市		工期	年 月 日から 年 月 日まで

5. 交付申請額 _____ 円

(確認事項)

以下の内容をご確認の上、□に☑をご記入ください。

- この三世代同居・近居住宅支援補助制度は、中古住宅購入補助制度、古家購入建替え補助制度及び定住奨励金と併用することはできません。

(添付書類)

- (1) 関係者全員の宗像市税に滞納がないことの証明書 (20歳以上の方それぞれ1通ずつ)
- (2) 親と子が別世帯の場合は、それぞれの世帯の住民票の写し及び子の戸籍謄本
親と子が同一世帯の場合は、続柄の分かる住民票の写し1通
- (3) 母子健康手帳のコピー、または出産予定であることを確認することができる書類のコピー
(孫が胎児の場合のみ必要)
- (4) 新築、購入、建替えおよび増改築をした住宅の登記事項証明書
- (5) 建築基準法に基づく検査済証の写しまたは平面図 (増改築で申請する場合のみ必要)
- (6) 住宅および土地購入の売買契約書のコピー、または新築、建替え、増改築の工事請負契約書等のコピー
- (7) 住宅の購入費用、または新築、建替え、増改築工事費用の支払い実績がわかる書類のコピー
- (8) 新築、購入および建替えした住宅の写真、または増改築工事の着工前と完成後の写真
- (9) 自治会に加入したことを証する書類
- (10) その他市長が必要と認める書類

個人情報調査同意書

宗像市三世代同居等住宅支援補助金の交付に係る審査のため、私に係る住民基本台帳の記録及び納税状況等個人情報に関し、市長が関係機関に照会し、調査することに同意します。

住 所 _____

氏 名 _____ ④ 氏 名 _____ ④

住 所 _____

氏 名 _____ ④ 氏 名 _____ ④

※親世帯、子世帯ともに20歳以上すべての方の署名が必要です。署名欄が足りない場合は余白にご記入ください。

新築工事を行う方は必ずお読みください

対象住宅の新築工事が国からの補助事業（地域型住宅グリーン化事業、ネット・ゼロ・エネルギー・ハウス支援事業（ZEH）等）に申請する場合、本補助制度に申請することはできません。

以下の内容をご確認の上、□に☑をご記入ください。

- 対象住宅の新築工事は、国からの補助事業の適用となっておりません。
- 対象住宅の新築工事は、国からの補助事業の適用となっています。

「対象住宅の新築工事は、国からの補助事業の適用となっています。」を選択した場合は以下の欄をご記入ください。

(補助事業名)

(申請先)

(補助金額)

平成 年 月 日

宗像市長 あて

自治会長

印

自治会加入証明書

下記の方は、平成 年 月 日に 自治会に加入したことを証明いたします。

記

1 : 加入者住所

2 : 加入者氏名

宗像市三世代同居等住宅支援補助金支払請求書

平成 年 月 日

宗像市長 あて

申請者住所 〒

宗像市

氏 名 ⑩

電話 番 号

平成 年 月 日付 宗経第 号で交付決定のあった宗像市三世代同居等住宅支援補助金の支払いを受けたいので、下記のとおり請求します。

記

請 求 額 金 円也

【振込先】

金融機関名	銀行 組合 金庫		支店 支所 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			