

中井町三世代同居等推進事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

中井町長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____

中井町三世代同居等推進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

補 助 区 分	住宅取得（新築・建替え・購入） / 住宅改修（増築・改築・改修等）	
同居・近居の区分	同居 ・ 近居	
三 世 代 同 居 等 に係る住宅の所在地	同 居	中井町
	近 居	親世帯 中井町
		子世帯 中井町
親世帯の世帯主	氏名 (申請者との続柄)	
子世帯の世帯主	氏名 (申請者との続柄)	
三世代同居等開始日	年 月 日	

取得した住宅の 所在地及び所有者	所在地 中井町 所有者	
対象経費及び 補助金交付申請額	対象経費 円	補助金交付申請額 円
施 工 事 業 者	住所又は所在地 氏名又は名称 電 話 番 号	
住宅所有権取得日 又は 住宅改修完了日	年 月 日	
他の補助金の利用	有・無	利用する補助金の名称

添付書類（添付する書類に☑をすること。）

- 調査同意書兼誓約書（様式第2号）
- 親、子及び孫の関係を証明できる戸籍全部事項証明書
- 孫が胎児の場合は、母子健康手帳の写し
- 工事請負契約書の写し又は売買契約書の写し
- 当該住宅の位置図及び平面図その他工事の内容が確認できる書類
- 住宅改修の場合は、施工前後の状況が確認できる写真（住宅全景及び施工部分）
- 当該住宅の建物登記簿の全部事項証明書
- 領収書等支払を証する書類の写し
- その他町長が必要と認める書類