

豊中市三世代同居・近居支援補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）豊中市長

住 所 _____

申請者 氏 名 <自署> _____

電話番号 (自宅) _____

(携帯) _____

メールアドレス _____

- 豊中市三世代同居・近居支援住宅取得補助金
 豊中市三世代同居支援住宅リフォーム補助金 の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 子世帯について

(フリガナ) 氏 名	続柄 年齢	生年月日	(フリガナ) 氏 名	続柄 年齢	生年月日
()	世帯主 歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
現住所 (〒 —) 豊中市					
転入前住所 (〒 —)					

2 親世帯について

(フリガナ) 氏 名	子世帯の世帯 主との続柄 年齢	生年月日	(フリガナ) 氏 名	子世帯の世帯 主との続柄 年齢	生年月日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
()	歳	大・昭・平・令 年 月 日	()	歳	大・昭・平・令 年 月 日
現住所 (〒 —) 豊中市					

3 補助金の交付申請にあたって同意する事項

豊中市三世帯同居・近居支援補助金の受給資格・条件の確認のため、私の住民登録状況、納税状況その他受給資格に関する事項について、豊中市が関係課等に調査を行うことに同意します。

4 補助金の交付申請にあたって誓約する事項

私の世帯及び私の親世帯の構成員の全員は、納期限が到来している豊中市税を滞納していません。

私の世帯の構成員のうち補助要件に関係する者は、3年以上継続して居住します。

私の世帯及び私の親世帯の構成員の全員は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員及び豊中市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団密接関係者ではありません。なお、調査が必要となった場合には、豊中市が求める必要な情報及び資料を遅滞なく提出するとともに、豊中市において当該資料等を大阪府警察本部又は豊中警察署へ提供し、意見を聴くことに同意します。

今回取得・リフォーム工事を行った住宅は、建築基準法（昭和25年法律第201号）その他の法令等に基づき適正に建築・工事された住宅です。

上記の内容について、私の世帯及び私の親世帯の構成員の全員が確認・同意していることを誓約します。

年	月	日	【子世帯】世帯主氏名〈自署〉
年	月	日	【親世帯】世帯主氏名〈自署〉

5 補助対象の住宅又は工事について

■ 「住宅取得補助金」の場合に記入				
建物登記の 受付年月日	年	月	日	建物の種類
建物登記の名義				住宅取得費用
				円
■ 「住宅リフォーム補助金」の場合に記入				
工事契約日		年	月	日
施工業者	所在地	(〒 -) 豊中市		
	業者名		代表者名	
	電話番号			
工事内容				
対象工事費用		円		
他の補助等 の活用状況	他の補助等 の名称			円

6 補助金額について

補助申請金額 _____ 円

※記載内容を訂正する場合は、訂正したい箇所を二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。
また、訂正箇所の近くにフルネームで申請者のご署名をお願いします。