

小海町子育て世代住宅取得助成事業交付申請書

平成 年 月 日

小海町長 様

申請者 (住所)  
(氏名)  
(電話番号)

小海町子育て世代住宅取得助成事業の助成金を受けたいので、小海町子育て世代住宅取得助成事業実施要綱第4条に基づき関係書類を添えて申請します。

住宅の所在地								
住宅の所有者								
住宅取得年月日								
取得の区分								
住民登録予定年月日		年		月		日予定		
世帯構成	世帯主名			年	歳	職		
		(生年月日 年 月 日)		齡		業		
	配偶者名			年	歳	職		
		(生年月日 年 月 日)		齡		業		
	(ふりがな) 世帯員氏名			(年齢 歳)				(年齢 歳)
		(生年月日 年 月 日)				(生年月日 年 月 日)		
		(年齢 歳)				(年齢 歳)		
(生年月日 年 月 日)				(生年月日 年 月 日)				
		(年齢 歳)				(年齢 歳)		
(生年月日 年 月 日)				(生年月日 年 月 日)				

\*添付書類

- ・世帯全員の住民票謄本及び納税証明書
- ・建築確認工事完了検査証または工事が完了したと分かるもの

