

塩竈市長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

印

補助金交付申請書

塩竈市補助金の交付の手續等に関する規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助年度 年度
- 2 補助事業名 塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業
- 3 補助金申請額 金 円

添付書類

- 事業内容書（要綱様式第1号）
- 工事請負契約書（工事の内訳が記載されたもの）又は売買契約書の写し
- 建築基準法に基づく建築物の確認済証の写し
- 住宅の位置図及び平面図
- 世帯主の氏名及び続柄が記載された構成員全員の住民票の写し
- 構成員全員が記載されている戸籍謄本
- 構成員全員に市区町村民税の滞納がないことを証する書類  
(納税義務のあるものに限る。)
- 誓約書（要綱様式第2号）
- その他市長が必要と認める書類

様式第1号（第5条関係） 事業内容書

		交付申請日	年 月 日	
申請者氏名		新築	購入	増築
		<input type="checkbox"/> 住宅の新築	<input type="checkbox"/> 新築住宅の購入 <input type="checkbox"/> 中古住宅の購入	<input type="checkbox"/> 住宅の増築
世帯種別	<input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 三世帯同居世帯 <input type="checkbox"/> 三世帯近居世帯	<input type="checkbox"/> 住宅の敷地である土地の購入		
所在地	塩竈市	<input type="checkbox"/> 地番 <input type="checkbox"/> 住居表示		
工程等	契約日	年 月 日		
	工事着工予定日	年 月 日		
	工事完了予定日	年 月 日		
	実績報告予定日	年 月 日		
住宅の概要	住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅		
	構造・階数	造 階建		
	建築面積	m <sup>2</sup>	延べ面積	m <sup>2</sup>
	併用住宅の場合の 確認事項	業種・商号		
		事業用部分面積	m <sup>2</sup>	
契約者名等	住所			
	名称			
	代表者名			
	電話番号			
補助金交付申請 額の算定	【補助金交付申請額の算定】			
	補助対象経費（※） × 補助割合 = 補助金算定額			
	<input type="text"/> 円 × 3% = <input type="text"/> 円 A 1,000円未満端数切捨て			
	※ 住宅及び土地の契約額の合計を記入してください。			
補助金交付 申請額	A ≥ 50万円の場合	A < 50万円の場合		
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円		
子育て世帯員 氏名(続柄)		(世帯主)	( )	
		( )	( )	
		( )	( )	
三世帯世 帯員氏名 (続柄)	祖父母	(世帯主)	( )	
	親 子	(世帯主)	( )	
		( )	( )	
		( )	( )	

様式第2号（第5条関係）

誓 約 書

年 月 日

塩竈市長 殿

私は、塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金の交付対象となる住宅に、塩竈市に転入した日の翌日から起算して継続して5年以上居住することを誓約します。なお、当該住宅に居住する者には、塩竈市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員に該当する者はありません。

また、塩竈市補助金の交付の手続等に関する規則（平成17年規則第8号）第19条第1項の規定に基づき、市長に補助金の返還を命じられた場合は、補助金の全部又は一部を返還することについて異議はありません。

申請者 住所

-----  
-----

氏名

-----  
-----

年 月 日

塩竈市長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

印

補助事業実績報告書

年 月 日付け定住第 号により補助金交付決定の通知があった塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業を下記のとおり実施したので、塩竈市補助金の交付の手続等に関する規則第13条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助年度 令和 年度
- 2 補助事業名 塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業
- 3 補助金申請額 金 円
- 4 補助事業の目的 住宅取得支援
- 5 補助事業の内容及び経費の配分 住宅取得費の3%相当額 (50万円上限)
- 6 補助事業実施時期 着手 年 月 日  
完了 年 月 日

7 補助事業の成果

添付書類

- 補助対象経費を支払ったことを証する書類の写し
- 3か月以内に発行された住宅及び土地に係る登記事項証明書  
(全部事項証明書に限る)
- 世帯主の氏名及び続柄が記載された構成員全員の住民票の写し
- 住宅の写真 (2以上の方向から外観を撮影したもの)
- その他市長が必要と認める書類

塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金請求書

年 月 日

塩竈市長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

印

電話番号

年 月 日付け定住第 号で確定通知のあった塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金の支払いを受けたいので、下記のとおり請求いたします。

記

1. 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 振込先

1 補助金振込先	金融機関名	銀行 本店 信用金庫 支店 組合 出張所					
	口座種別	普通預金 ・ 当座預金					
	口座番号						
2 口座名義	フリガナ						
	口座名義人						