

記入例

令和〇年〇月〇日

塩竈市長 殿

住所又は所在地

塩竈市〇〇町〇〇-〇〇

氏名又は名称及び代表者名

塩竈 太郎

印

交付申請書兼実績報告書

押印してください。

塩竈市補助金の交付の手続等に関する規則第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請し、併せて実績を報告します。

記

1 補助年度

令和〇年度

申請日の属する年度を記入してください。

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 550,000 円

事業内容書（様式第2号）の「補助金交付申請額（B）+（C）」に記載した金額を記入してください。

添付書類

- 事業内容書（要綱様式第2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
- 住宅の平面図
- 補助対象経費を支払ったことを証する書類の写し
- 構成員全員分の塩竈市の住民票の写し（3か月以内に発行されたものに限る。）
- 構成員全員分の前居住地の住民票の除票の写し（3か月以内に発行されたものに限る。）
- 構成員全員が記載されている戸籍謄本（3か月以内に発行されたものに限る。）
- 構成員全員に市区町村民税等の滞納がないことを証する書類
(3か月以内に発行された、納税義務のあるものに限る。)
- 住宅及び土地に係る登記事項証明書（3か月以内に発行された全部事項証明書に限る。）
- 住宅の写真（2以上の方向から外観を撮影したもの）
- 誓約書（要綱様式第3号）
- その他市長が必要と認める書類

チェックしてください。

記入例

様式第2号（第5条関係） 事業内容書

申請者 氏名等	ふりがな 氏名	しおがま たろう 塩竈 太郎	電話番号	000-0000-0000 (妻) ※世帯員のうち日中連絡が取れる方	
世帯種別	<input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 三世代同居世帯 <input type="checkbox"/> 三世代近居世帯			<input checked="" type="checkbox"/> 多子世帯(※) ※義務教育修了前の子を 2人以上養育する世帯	
住宅取得種別	新築	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅の新築			
	購入	<input type="checkbox"/> 新築住宅の購入 <input type="checkbox"/> 中古住宅の購入			
	増築	<input type="checkbox"/> 住宅の増築			
	その他	<input type="checkbox"/> 住宅の敷地である土地の購入			
所在地	塩竈市〇〇町〇〇-〇〇		□地番	<input checked="" type="checkbox"/> 住居表示	
工程等	契約日	令和〇年〇〇月〇〇日			
住宅の概要	住宅の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅			
	構造・階数	木造 2階建		延べ床面積	119.66m ²
	併用住宅 の場合	業種・商号			
		事業用部分面積	m ²		
契約相手方等 ※売主・ハウス メーカー等	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇			
	名称	株〇〇工務店			
	代表者名	代表取締役社長 〇〇 〇〇			
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			
補助金交付 申請額の算定	【基礎額の算定】				
	補助対象経費(※) 27,000,000	円	× 3 %	= 810,000 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。					
該当する場合は記入	基礎額 (B)	(A) ≥ 50万円の場合 500,000 円		(A) < 50万円の場合	
	多子世帯 加算額 (C)	子を2人養育する世帯=5万円 50,000 円		子を3人以上養育する世帯=15万円	
	補助金交付申請額 (B)+(C)			550,000 円	
	子育て世帯員 氏名(続柄)	塩竈 太郎 (世帯主)		塩竈 □□ (妻)	
		塩竈 ○○ (子)		塩竈 ☆☆ (子)	
()		()			
()		()			
三世代 世帯員 氏名 (続柄)	祖父母 親子	(世帯主)		()	
		(世帯主)		()	
		()		()	
		()		()	
		()		()	

記入例

誓 約 書

令和〇 年 〇 月 〇 日

交付申請書兼実績報告書と
同じ日付にしてください。

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おりません。

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

塩竈市〇〇町〇〇-〇〇

氏名

塩竈 太郎

印

自署の場合は押印不要です。

PC等で氏名を入力する場合は押印してください。

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

塩竈市長 殿

交付申請書兼実績報告書の審査後に市が発行する「交付決定及び額の確定通知書」の日付と同日以後の日付をご記入ください。
よく分からぬ場合は空欄でも構いません。

令和〇年〇〇月〇〇日

住所又は所在地

塩竈市〇〇町〇〇一〇〇

氏名又は名称及び代表者名

押印してください

塩 竈 太 郎 印

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

「交付決定及び額の確定通知書」の日付と番号をご記入ください。
よく分からぬ場合は空欄でも構いません。

年 月 日 付け政第 号で交付決定及び額の確定通知の
あつた塩竈市子育て・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

「交付決定及び額の確定通知
書」の金額をご記入ください。

1. 請求金額 金 550,000 円

2. 振込先

1 補助金振込先	金融機関名	<input type="radio"/> <input type="radio"/> 銀 行 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 信用金庫 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 組 合	本 店 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 支 店 <input type="radio"/> 出張所	
	口座種別	普通預金 · 当座預金		
	口座番号	<input type="radio"/>		
2 口座名義	フリガナ	シオガマ タロウ		
	口座名義人	塩竈 太郎		