

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續等に関する規則第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 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（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 | <div>□は該当項目 にチェックし てください</div> |
| 住宅取得種別 | 新築 購入 増築 その他 | <input checked="" 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 <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 <input type="checkbox"/> 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 119.66㎡ |
| | 併用住宅 の場合 | 業種・商号 事業用部分面積 | ㎡ |
| 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 × 補助割合 3% = 算定額 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。 | | |
| | 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 〇〇（子） （ ） （ ） | | 塩竈 〇〇（妻） 塩竈 ☆☆（子） （ ） （ ） |
| 三世代 世帯員 氏名 （続柄） | 祖父母 （世帯主） （ ） （ ） | （ ） （ ） | |
| | 親子 （ ） （ ） （ ） | （ ） （ ） （ ） | |

誓 約 書

令和〇 年 〇 月 〇 日

塩竈市長 殿

交付申請書兼実績報告書と
同じ日付にしてください。

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

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。
よく分からない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

塩竈市〇〇町〇〇-〇〇

氏名又は名称及び代表者名

「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。
よく分からない場合は空欄でも構いません。

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

年 月 日付け政第 号で交付決定及び額の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

「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 | 〇 〇 銀行 本店 信用金庫 〇 〇 支店 組 合 出張所 | | | | | |
| | 口座種別 | 普通預金 ・ 当座預金 | | | | | |
| | 口座番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| 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 | | | | | |