

【記入例】

第1号様式（第8条関係）

蒲郡市長 様

年 月 日

空欄でも可

現在の住所

申請者 住所 **蒲郡市旭町17-1**

建物の名義人となる方

氏名 **蒲郡 太郎**

電話 **090-XXXX-XXXX**

蒲郡市三世代同居・近居住宅支援補助金
補助事業認定申請書

日中連絡の取れる番号

蒲郡市三世代同居・近居住宅支援補助金の補助事業の認定を受けたいので、蒲郡市三世代同居・近居住宅支援補助金交付要綱第8条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 事業の分類

- (1) 同居 近居
(2) 新築 増築 改築 リフォーム 購入

該当するものにチェックをいれる

2 加算項目

補助対象住宅が居住誘導区域内にあり、子世帯に18歳以下の子どもがいる。

上記に該当する

該当するかわからない場合

3 同居又は近居する者

空欄でも可(提出時に確認します)

(1) 親世帯の世帯主 氏名 **西浦 ひろし** (申請者との続柄 **父**)

(2) 子世帯の世帯主 氏名 **蒲郡 太郎** (申請者との続柄 **本人**)

4 補助対象建物の地名地番 蒲郡市 **西浦町〇〇100番地1**

引越し先の住所

5 補助対象経費 金 **00,000,000** 円

契約書または見積書の金額

6 交付申請予定額 金 **000,000** 円

空欄でも可

7 工事着手予定日

又は売買契約予定日 **令和7年 4月20日**

8 事業完了予定日 **令和7年 12月31日**

確定していない場合は、予定の日付を記入してください。

同意書
(署名又は記名押印)

蒲郡市三世代同居・近居住宅支援補助金の補助事業認定に係る審査のため、公簿等により世帯全員の市税滞納の有無を確認することに同意します。

親世帯 住所 **蒲郡市西浦町〇〇100番地1**

世帯主氏名 **西浦 ひろし**

署名でない場合は押印も必要

子世帯 住所 **蒲郡市旭町17-1**

世帯主氏名 **蒲郡 太郎**

署名でない場合は押印も必要