様式第１号（第２条関係）

平成　　年　　月　　日

　五所川原市長

【申請者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

五所川原市移住子育て世帯等マイホーム新築応援事業補助対象者認定申請書

　五所川原市移住子育て世帯等マイホーム新築応援事業費補助金の補助対象者であることの認定を受けたいので、五所川原市移住子育て世帯等マイホーム新築応援事業補助対象者認定実施要領第２条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

○認定申請内容

　別紙のとおり

（添付書類）

１　世帯全員の戸籍の附票

２　積算内訳が分かる見積書の写し

３　その他市長が必要と認める書類

様式第１号　別紙

１　申請者世帯の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　　名 | 生　年　月　日 |
| 本人 |  | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　歳） |
| 転入（予定）日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |

２　取得新築住宅の概要（予定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 五所川原市 | |
| 住宅の所有 | １　単独名義　　２　共有名義　（申請者の持分　　　分の　　　） | |
| 住宅の種類 | １　専用住宅　　２　併用住宅　（併用住宅の場合：業種　　　　　） | |
| 構造・階数 | 造　　　　階建 | |
| 延べ床面積 | ㎡　（併用住宅の場合：内居住分　　　　　㎡） | |
| 建築確認の要否 | １　必要　　　　２　不要 | |
| 取得方法 | １　新築　　　　２　購入 | |
| 取得価格 | 円 | |
| 契約日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 住宅取得日 | 年　　　　月　　　　日（所有権の保存・移転登記日） | |
| 居住開始日 | 年　　　　月　　　　日（取得住宅への転居・転入日） | |
| 施工（取扱）業者 | 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |