

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

大山町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年度大山町多世代等同居支援事業補助金交付申請書

大山町多世代等同居支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付対象事業名 年度大山町多世代等同居支援事業補助金

2 事業の内容

住宅の所在地	大山町 番地
住宅の所有者	
事業に要する経費	円
交 付 申 請 額	円
改 修 種 別	増築 / 改築 / リフォーム
施 工 業 者	住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地) 氏名 (法人にあっては名称及び代表者の氏名) 電話番号
着手予定年月日	年 月 日
完了予定年月日	年 月 日

3 添付書類

- (1) 親等と子世帯の世帯員全員の住民票の写し
- (2) 親等と子世帯との続柄を証明する戸籍謄本の写し等
- (3) 事業に係る経費の明細がわかる見積書等の写し
- (4) 住宅の平面図等
- (5) 施工箇所を確認できる現況写真
- (6) 住宅の所有者の改修工事承諾書（住宅の所有者以外が申請者となる場合）
- (7) 母子健康手帳の写し（出産を予定している子世帯である場合に限る。）
- (8) 納税確認同意書
- (9) 誓約書（様式第 2 号）
- (10) その他町長が特に必要と認める書類