

様式第1号（第7条関係）

市川市子育て世帯同居・近居スタート応援補助金交付予定申出書

年 月 日

市川市長

申出者 住所
氏名 印
電話番号

市川市子育て世帯同居・近居スタート応援補助金の交付を受ける見込みがあるかについて、下記のとおり申し出ます。

記

1 申出の区分について

<input type="checkbox"/> 同居（申出者が市川市子育て世帯同居・近居スタート応援補助金の交付等に関する要綱第3条第1項第1号に掲げる者に該当する予定である場合）
<input type="checkbox"/> 直線距離500m以内の近居（申出者が市川市子育て世帯同居・近居スタート応援補助金の交付等に関する要綱第3条第1項第2号に掲げる者に該当する予定である場合）

※ 屋内で行き来することができない完全に区分された2世帯住宅等に多世代世帯の構成員が居住する場合は、「直線距離500m以内の近居」となります。

2 補助対象住宅の予定について

所在地	
所有者	
所有権の保存 又は移転登記日	
住宅の専有面積 又は延べ床面積	自己の居住面積 m ² 居住以外の面積 m ² 計 m ²

3 補助対象経費に係る契約の予定について

契約の区分	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 新築（建替え）
契約締結者	
契約金額	

4 世帯員の構成等の予定について

同居又は近居を開始する日					
子の保護者等の世帯の状況	住所	補助対象住宅の購入等をする前			
		補助対象住宅の購入等をした後			
	氏名	生年月日	続柄	備考	
子の祖父母等の世帯の状況	住所	補助対象住宅の購入等をする前			
		補助対象住宅の購入等をした後			
	氏名	生年月日	続柄	備考	

※ 続柄欄には、小学校就学前の子ども（出生予定の子ども含む）から見た続柄を記入してください。

※ 出生予定者は、氏名、生年月日欄は記入せず、備考欄に「出生予定」と記入してください。

5 その他の要件

多世代世帯の全ての構成員	<input type="checkbox"/> 過去にこの補助金の交付決定を受けていないこと。 <input type="checkbox"/> 本市に納付すべき当該年度分及び当該年度の前年度分の市県民税、固定資産税及び都市計画税並びにこれらに係る延滞金を滞納していないこと。 <input type="checkbox"/> 暴力団員等又は暴力団密接関係者でないこと。
補助対象住宅	<input type="checkbox"/> 検査済証の交付を受ける予定のもの又は受けたものであること。 <input type="checkbox"/> 所有権の保存又は移転の登記を行う予定のものであること。 <input type="checkbox"/> 昭和56年5月31日以前に工事に着手したものである場合、新耐震基準による耐震性が確保されていること。 <input type="checkbox"/> 過去にこの補助金の交付決定を受けた住宅でないこと。