

様式第3号（第8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申請書兼請求書

年 月 日

市川市長

申請者 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たいので、下記のとおり申請します。なお、交付の決定を受けた場合は、当該交付の決定に係る同補助金の額を下記の振込先に振り込んでください。

また、子の保護者等の世帯及び子の祖父母等の世帯に属する者は、市川市暴力団排除条例（平成24年条例第12号）第2条第3号に規定する暴力団員等又は同条例第9条第1項に規定する暴力団密接関係者でないことを誓約するとともに、次に掲げる事項に同意します。

- (1) 補助金の交付決定の日から3年を経過するまでの間、補助対象住宅において多世代世帯に該当する者が居住することその他の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9条各号に掲げる条件に違反したとき等には、交付の決定が取り消され、かつ、補助金を返還しなければならないこと。
- (2) (1)の交付決定の取消し及び補助金の返還に係る調査のため、市担当職員が住民基本台帳及び市税に関する情報を閲覧すること。

記

1 交付申請及び交付請求をする額等について

交付申請の区分	<input type="checkbox"/> 同居（申請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場合） <input type="checkbox"/> 直線距離500m以内の近居（申請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場合）
補助対象経費の総額及びその内訳	
交付申請額及び交付請求額並びにその算出の基礎	
補助対象経費のうち補助金によってまかなわれる部分以外の部分の負担者、負担額及び負担方法	

※ 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 振込先について

ふりがな	
口座名義人	
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 支店
口座の種類別	
口座番号	

※ 口座は申請者名義の口座としてください。

3 補助対象住宅について

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

4 補助対象経費に係る契約について

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	

5 世帯員の構成等について

同居又は近居を開始した日					
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。