

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申請書兼請求書

年 月 日

市川市長

申請者 住 所
氏 名
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します。

【同意事項】

次に掲げる事項について、同意する場合は、チェックを入れてください。

市が補助金の交付決定を行うため、申請者等の氏名、住所、生年月日、課税状況等を確認することについて同意します。

※ 同意されない場合は、これらの事項を証する書類の添付が必要となります。

記

1 交付申請、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 <input type="checkbox"/> 直線距離1,200m以内の近居
補助対象の区分	<input type="checkbox"/> 令和7年4月1日から令和9年3月31日までの間に市外から本市に転入する場合 <input type="checkbox"/> 補助対象住宅がZEH住宅に該当する場合 ※ 両方に該当する場合は、両方にチェックをお願いします。
補助対象経費の総額	
交付申請額及び交付請求額	交付申請額： 円 交付請求額： 円

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	

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	円

5 世帯員の構成等について

同居又は近居を開始した日		年 月 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	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
子の祖父母等の世帯の状況	住 所				
	氏 名	生 年 月 日	続 柄	備 考	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

※ 続柄欄には、申請者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。