

大月市定住促進中古住宅取得助成金交付申請書

年 月 日

（あて先）
大 月 市 長

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

大月市定住促進中古住宅取得助成金交付要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、同要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

交付申請額	金 円	
住宅の所在地	大月市	
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	
住宅の所有状況	<input type="checkbox"/> 単独名義 <input type="checkbox"/> 共有名義	
住宅の床面積	㎡（併用住宅の場合：内居住部分 ㎡）	
住宅の取得日	年 月 日	
基本助成金	円（購入価格 円）	
加算助成金に該当する場合	配偶者加算	氏 名 生年月日 年 月 日（ 歳）
	子ども加算	子の氏名 生年月日 年 月 日（ 歳）
		子の氏名 生年月日 年 月 日（ 歳）
		子の氏名 生年月日 年 月 日（ 歳）
	親同居加算	氏 名 生年月日 年 月 日（ 歳） （申請者との続柄 ）

添付書類

- (1) 世帯全員の住民票の写し
- (2) 市税等に滞納がないことの証明書（納税証明書）
- (3) 建物の登記事項証明書
- (4) 助成対象住宅の案内図
- (5) 居住用面積が確認できる書類（建物平面図等）
- (6) 助成対象住宅の売買契約書の写し
- (7) その他市長が必要と認める書類