様式第１号（第５条関係）

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　　様

申請者（所有者）

住　　所　〒

大月市

氏　　名

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅の所在地 | 大月市 | |
| 住宅の種類 | □専用住宅　　□併用住宅 | |
| 住宅の所有状況 | □単独名義　　□共有名義 | |
| 共有者氏名  （申請者との続柄） | （　　　　） |
| 住宅の床面積 | ㎡（併用住宅の場合：内居住部分　　　　㎡） | |
| 住宅の所有権保存又は移転登記受付年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 基本助成金 | 円 | 土地及び建物の取得価格の３％（上限２０万円） |
| 加算助成金  （申請する項目すべてに金額を記載してください。） | 円 | 夫婦の年齢の合計が６０歳未満の若者世帯（４０万円） |
| 円 | 夫婦の年齢の合計が８０歳未満の若者世帯（２０万円） |
| 円 | 子ども（１人につき３０万円） |
| 円 | 市外申請者（１０万円） |
| 交付申請額 | 円 | （千円未満切り捨て） |

同意及び確認事項（該当する項目にレ点を記入）

　申請者

□ 私は、市がこの補助金申請の事務処理に必要な範囲において、私の住民票及び市税の納付状況について市の関係各課に照会することに同意します。

□ 私は、過去にこの要綱による助成を受けていません。

□ 私は、市外申請者加算の要件である、大月市への転入直前の市外居住期間が１年以上です。

□ 当該住宅は、公共工事等に伴う移転補償で建築されたものではありません。

申請者氏名

　共有名義者

□ 私は、大月市定住促進住宅取得助成金の交付に関する一切の権限を申請者が行うことに同意します。

共有名義者氏名

添付書類

(1) 世帯全員の住民票の写し※

(2) 世帯全員の市税完納証明書※

(3) 建物の登記事項証明書

(4) 居住用面積が確認できる書類（建物平面図等）

(5) 住宅の工事請負契約書又は売買契約書等の写し

(6) その他市長が必要と認める書類

※の書類については、申請日の属する年度の前年の１月１日以前から継続して本市に住所を有する場合、同意及び確認事項に署名があれば添付を省略することができます。