

（宛先） 山武市長

住所  
氏名  
電話番号

山武市三世代同居等支援補助金交付申請書

三世代同居等支援補助金の交付を受けたいので、山武市三世代同居等支援補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

居住区分		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居	
三世代同居等開始日		年 月 日	
転入世帯	<input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯及び親世帯		
子育て世帯	現住所		
	世帯主	( 年 月 日生)	連絡先
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
親世帯	現住所		
	世帯主	( 年 月 日生)	連絡先
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
対象住宅所在地	山武市		
対象住宅所有者			
住宅取得等区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> リフォーム		
取得等に要した費用	円		
住宅の形態	<input type="checkbox"/> 戸建住宅（専用住宅・併用住宅）		<input type="checkbox"/> 共同住宅
床面積（居住部分）	㎡		
契約日			
公的制度による家賃補助等の利用状況（予定も含む。）	<input type="checkbox"/> 山武市市内産木材利用促進事業補助金 <input type="checkbox"/> その他（名称： ）		