

(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事前相談書

山武市三世代同居等支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて事前相談書を提出します。

居住区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居
三世代同居等開始予定日	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)

対象住宅予定所在地	山武市
対象住宅予定所有者	
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
取得等に要する費用	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）	m ²
契約予定日	
取得等予定時期	

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： ）
---------------------------	--

事前申請に係る審査に必要な範囲で、私及び三世代同居等をする世帯全員の個人情報を市長が公簿等により確認することに同意します。

(山武市回答欄)

山武市三世代同居等支援補助金の対象者に、

- ・該当します。
- ・該当しません。（理由： ）

交付申請時に規定の要件を満たさなくなった場合は、受付ができません。