

様式第3号 (第7条関係)

平成 年 月 日

川南町長 日高 昭彦 様

申請者 住 所

氏 名 印

電 話 番 号

平成 年度川南町持家取得助成金交付申請書

川南町持家取得助成金交付要綱(平成25年川南町告示第46号)第7条の規定により、必要書類を添えて持家取得助成金の交付を申請します。

記

| 続柄 | ふりがな | | 生年月日 |
|------|---------|--|---------------|
| | 世帯員氏名 | | 年 齢 |
| 申請者 | 姓 | 名 | 年 月 日 (歳) |
| | 姓 | 名 | 年 月 日 (歳) |
| | 姓 | 名 | 年 月 日 (歳) |
| | 姓 | 名 | 年 月 日 (歳) |
| | 姓 | 名 | 年 月 日 (歳) |
| | 姓 | 名 | 年 月 日 (歳) |
| 申請額 | 持家取得助成金 | | 金 円 |
| | 若者夫婦加算 | | 合計年齢： 歳 金 円 |
| 通勤助成 | 申請者 | <input type="checkbox"/> 郡内 月額 3,000 円 / <input type="checkbox"/> 郡外月額 5,000 円 | |
| | 配偶者 | <input type="checkbox"/> 郡内 月額 3,000 円 / <input type="checkbox"/> 郡外月額 5,000 円 | |

1 住宅の概要等

| | | |
|---------------------------------------|---|--------------|
| 建物の所在地 | 川南町大字 | |
| 住宅の区分 | <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 売買 | |
| 契 約 方 | (<input type="checkbox"/> 町内、 <input type="checkbox"/> 町外) | |
| 入 居 日 | 年 月 日 | |
| 登 記 日 | 年 月 日 | |
| 住宅の種類 | <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 | |
| 部屋の有無 | <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 居室 | |
| 延 床 面 積 | m ² (うち店舗、事務所等の面積 m ²) | |
| 住宅建設費 | 建物本体工事費 (取得費) 円 | |
| 勤 務 先 ※通勤助成の申請 者のみ記入してく ださい。 | 申請者 | 所在地： 法人名： |
| | 配偶者 | 所在地： 法人名： |

2 添付書類

- 住宅の位置図、配置図及び各階平面図
- 契約書の写し
- 住宅の登記事項証明書 (発行日から1か月以内のもの)
- 誓約書 (様式第4号)
- 町税等に滞納がないことを証明する書類 (従前より本町に居住する者で、納税状況の調査に同意する者は、除く。)
- 取得した住宅の写真
- 雇用証明書その他雇用者であることを証する書類 (通勤助成の申請者のみ)
- 川南町持家取得助成金事前登録完了通知書 (様式第2号) の写し
- その他町長が必要と認める書類

3 納税状況調査の承諾

川南町持家取得助成交付申請に伴い、世帯員全員の町税等の納付状況を調査することを承諾します。

申請者

印

様式第4号（第7条関係）

平成 年 月 日

川南町長 日高 昭彦 様

住 所

氏 名 印

電話番号

誓 約 書

私は、この度の川南町持家取得助成金の申請をするにあたり、川南町民として活力ある地域社会づくりに寄与することを誓います。

なお、川南町持家取得助成金交付要綱（平成25年川南町告示第46号）に定める項目に反し、助成金を不正に受給した場合は、不正に受給した助成金の全部又は一部を指定された期日までに、返還することを併せて誓約いたします。

雇 用 証 明 書

| | | |
|---------|---|-------|
| ふりがな | | 性別 |
| 氏 名 | | 男 ・ 女 |
| 住 所 | | |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成 | 年 月 日 |
| 雇 用 期 間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ※雇用契約書があればその写しを提出してください。 | |
| 勤 務 場 所 | (所在地) | |
| | (名 称) | |
| 休 日 | | |
| 業 務 内 容 | | |
| 備 考 | | |

上記条件で、正規雇用(パート、アルバイトは除く)していることを証明します。

平成 年 月 日

(事業所所在地)

(事業所名)

(代表者名)

印

(電話番号) ()

—

川南町長 日高 昭彦 様

平成 年 月 日

振興班名 _____

振興班長名 _____ 印

住 所 川南町大字 _____

電話番号 _____

以下の者は、_____振興班の構成員で振興班活動を担う者であることを証します。

氏 名 _____

住 所 _____

生年月日 _____ 年 月 日