

第1号様式（第6条関係）

はだの丹沢ライフ応援事業助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）

秦野市長

〒

住所

申請者

氏名

電話番号

秦野市はだの丹沢ライフ応援事業助成金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 助成対象住宅

住宅の種類	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入（中古含む。）
	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション
住宅の形態	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
助成対象住宅の所在地	秦野市
契約者	( <input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 共有)
契約日	年 月 日
登記完了日	年 月 日
居住開始日	年 月 日

2 交付申請額

申請金額(加算含む。)	円
該当加算	<input type="checkbox"/> 転入加算 10万円 <input type="checkbox"/> 子育て加算 子1人につき10万円 (対象となる子の人数 人) <input type="checkbox"/> 結婚新生活加算 10万円 <input type="checkbox"/> 空家バンク加算 10万円 <input type="checkbox"/> さと地共生住宅加算 10万円

3 世帯員

申請者 世帯	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	続き柄
世帯主	( )	年 月 日	歳	
世帯員	( )	年 月 日	歳	
	( )	年 月 日	歳	
	( )	年 月 日	歳	
	( )	年 月 日	歳	
	( )	年 月 日	歳	

※ 世帯員が出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入してください。