第１号様式（第６条関係）

はだのＯＭＯＴＡＮライフ応援事業助成金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）

秦野市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 〒 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

はだのＯＭＯＴＡＮ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

|  |  |
| --- | --- |
| 取得の区分 | □新築　□購入（建売、中古含む。） |
| 住宅の種類 | □戸建て住宅　　□分譲マンション |
| 住宅の形態 | □専用住宅　　□併用住宅 |
| 助成対象住宅の所在地 | 秦野市 |
| 契約者 | （□単独　□共有） |
| 契約日 | 年　　　月　　　日 |
| 登記受付日 | 年　　　月　　　日 |
| 居住開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 他の補助金の利用 | 有・無 | 利用した補助金の名称 |

２　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額(加算含む。) | 円 |
| 該当加算 | □転入加算　　　　　 １０万円□子育て加算　　　　 子１人につき１０万円（対象となる子の人数　　　人）□結婚新生活加算　　 １０万円□同居・近居加算　　 １０万円□空家バンク加算　　 １０万円□上地区加算　　　　 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。