様式第1号（第7条・第12条関係）

輪之内町三世代同居近居住宅支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

輪之内町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

* 輪之内町三世代同居近居住宅支援住宅取得補助金
* 輪之内町三世代同居近居住宅支援リフォーム補助金

の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 子世帯について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）　氏　 　　名 | 続柄 | 生年月日 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　氏　 　　名 | 続柄 | 生年月日 |
| 年齢 | 年齢 |
|  | 世帯主 | 　大・昭・平年　月　日 |  |  | 大・昭・平年　月　日 |
| 　　歳 | 歳 |
|  |  | 大・昭・平年　月　日 |  |  | 大・昭・平年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
|  |  | 大・昭・平年　月　日 |  |  | 大・昭・平年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| 　現住所　　（〒　　　－　　　　） |
| 　転居前住所（〒　　　－　　　　） |

2 親世帯について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）　氏　 　　名 | 子世帯の世帯主との続柄 | 生年月日 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　氏 　　名 | 子世帯の世帯主との続柄 | 生年月日 |
| 年齢 | 年齢 |
|  |  | 　大・昭・平年　月　日 |  |  | 大・昭・平年　月　日 |
| 　　歳 | 歳 |
|  |  | 大・昭・平年　月　日 |  |  | 大・昭・平年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
|  |  | 大・昭・平年　月　日 |  |  | 大・昭・平年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| 　現住所　　（〒　　　－　　　　） |
| 　 |

3 補助金の交付申請にあたっての同意・確認

　　輪之内町三世代同居近居住宅支援補助金の受給資格・条件の確認のため、私の住民

登録状況、納税状況その他受給資格に関する事項について、輪之内町が関係行政機関

に調査を行うことに同意します。

また、補助金の交付申請を行うにあたり、私及び私の世帯員は、輪之内町三世代同

居近居住宅支援補助金交付要綱第4条第1項第6号または第9条第1項第6号に規定

する暴力団員に該当しないことを申し立てます。また、該当することが判明した場合

は、補助金の交付決定が取り消され、補助金の返還が必要であることも確認しました。

なお、該当の有無に関して調査が必要になった場合には、輪之内町が求める必要な

情報及び資料を遅滞なく提出するとともに、輪之内町において当該資料を岐阜県警察

本部または大垣警察署へ提供し、意見を聴くことに同意します。

また、私も世帯員も、上記の内容について同意していることを誓約します。

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　【子世帯】　世帯主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　【親世帯】　世帯主氏名　　　　　　　　　　　　 |

4　 補助対象の住宅または工事について

|  |
| --- |
| □「住宅取得補助金」の場合に記入 |
| 登記年月日 | 　　年　　月　　日　 | 建物の種類 |  |
| 　登記の名義 |  | 住宅取得費用 | 　　　　　　　　　円 |
| □「リフォーム補助金」の場合に記入 |
| 　工事契約日 | 　　　年　　月　　日 |
| 施工業者 | 所在地 | （〒　　－　　　） |
| 業者名 |  | 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 工　事　内　容 |  |
| リフォーム補助金対象工事費用 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 他の補助等の活用状況 | 補助等の名称 |  | 補助等の金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

5　補助金額について

　 補助申請金額　　　　　　　　　　　　　　　円