

西海市長 様

(申請者)

住所	〒	—
フリガナ	_____	
氏名		⑩
電話番号	—	—

下記の者を代理人と定め、以下の手続を委任します
(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名	_____	
住所	〒	—
フリガナ	_____	
氏名	_____	
電話番号	_____	

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付申請書

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金の交付を受けたいので、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

1. 申請区分（該当するものにチェックを入れてください。）

- 多子世帯の
 - 新築住宅を建築する者
 - 新築住宅を取得する者

- 新たに3世代で同居又は近居するための
 - 新築住宅を建築する者
 - 新築住宅を取得する者

2. 申請額（様式第2号から転記してください。）

補助対象経費 (様式第2号の(I)又は(II))	円	補助申請額 (様式第2号の(III))	円
-----------------------------	---	------------------------	---

(裏面に続く。)

3. 申請者の世帯について

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
	年齢			年齢	
()	世帯主	年 月 日	()		年 月 日
	歳			歳	
()		年 月 日	()		年 月 日
	歳			歳	
()		年 月 日	()		年 月 日
	歳			歳	
現住所 (〒 -)					

4. 申請者の世帯と同居又は近居する世帯について※3世代申請の場合のみ記入

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
	年齢			年齢	
()	世帯主	年 月 日	()		年 月 日
	歳			歳	
()		年 月 日	()		年 月 日
	歳			歳	
()		年 月 日	()		年 月 日
	歳			歳	
現住所 (〒 -)					
申請者の世帯との関係					

5. 補助対象住宅の概要 ※工事又は取得予定の住宅について記入してください。

所在地	長崎県西海市
種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅(用途:) <input type="checkbox"/> 共同住宅等
建設時期	年 月
階数	<input type="checkbox"/> 平家建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て <input type="checkbox"/> ()階建て

添付書類 (本申請書に下記の書類を添付してください。)

	多子世帯		3世代	
	新築住宅を建築する者	住宅を取得する者	新築住宅を建築する者	住宅を取得する者
共通	<input type="checkbox"/> 多子世帯であることが確認できる戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 多子世帯全員の住民票 <input type="checkbox"/> 多子世帯が出生予定である場合は、母子健康手帳の写し等 <input type="checkbox"/> 多子世帯全員の市税の納税証明書 <input type="checkbox"/> 事業計画書兼補助金算定書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 住宅の取得に係る経費が分かるもの		<input type="checkbox"/> 3世代で同居又は近居しようとする者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 3世代の関係が確認できる戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 子育て世帯が出生予定である場合は、母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 3世代で同居又は近居しようとする者全員の市税の納税証明書 <input type="checkbox"/> 事業計画書兼補助金算定書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 住宅の取得に係る経費が分かるもの	
個別	<input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/> 近居の要件が確認できるもの <input type="checkbox"/> 建物の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/> 各階平面図 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/> 近居の要件が確認できるもの <input type="checkbox"/> 建物の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類

事業計画書兼補助金算定書

1. 建築計画について

「新築住宅」建築の場合に記入してください。

施工業者	所在地	(〒 -)		
	業者名		代表者名	
	電話番号		FAX番号	
工事予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
住宅取得経費				円 (I)

「新築住宅」取得の場合に記入してください。

現所有者 (取得前の所有者)				
取得予定日	年 月 日			
申請者及び3親等以内の者の 所有でない住宅ですか	<input type="checkbox"/> はい			
住宅取得費用				円 (II)

2. 補助額

(I)又は(II)×1/5 又は 40万円のいずれか小さい額 ※千円未満は切捨て	円 (III)
---	---------

3. 他の公的補助等の申請(予定)に関する申出

<input type="checkbox"/> 他の公的補助等の申請はありません。	
<input type="checkbox"/> 他の公的補助等の申請(予定)状況は下記のとおりです。	
補助名称	()
補助の内容	()

※他の補助事業を併用する場合は、補助対象となる工事部分(取得費)の重複は出来ません。

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付決定通知書

住所

氏名

年 月 日付で申請のあった西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金の交付については、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第7条第2項の規定により、次のとおり交付することに決定したので通知します。

年 月 日

西海市長

印

記

1. 交付決定額 円
2. 住宅の所在地 長崎県西海市
3. 交付決定の内容 年 月 日付西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付申請書のとおり
4. この補助金は、西海市補助金交付規則の適用を受けるものであること。

西海市長 様

(申請者)

住所	〒	—
フリガナ	_____	
氏名	_____ 印	
電話番号	—	—

下記の者を代理人と定め、以下の手続を委任します
(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名	_____	
住所	〒	—
フリガナ	_____	
氏名	_____	
電話番号	_____	

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付 第 号により補助金の交付決定通知のありました西海市子育て応援住宅建築支援事業による工事（住宅取得）について、次のとおり変更したいので、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

2. 補助申請変更内容

補助対象工事費 (様式第2号の(I)又は(II))	円	補助申請額 (様式第2号の(III))	円
------------------------------	---	------------------------	---

3. 変更理由

--

添付書類（本申請書に下記の書類を添付してください。）

- ・前回の申請書に添付した書類の内、変更となるもの

西海市長 様

(申請者)

〒 ー
住所
フリガナ
氏名 ⑩
電話番号 ー ー

下記の者を代理人と定め、以下の手続を委任します
(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名
〒 ー
住所
フリガナ
氏名
電話番号

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金内容変更届出書

年 月 日付 第 号により補助金の交付決定通知のありました西海市子育て応援住宅建築支援事業による工事（住宅取得）について、次のとおり軽微な変更がありますので、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第8条第2項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

2. 変更内容

添付書類（本申請書に下記の書類を添付してください。）

- ・ 前回の申請書に添付した書類の内、変更となるもの

西海市子育て応援住宅建築支援事業の計画変更承認書及び
西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付決定変更通知書

住所
氏名

年 月 日付 第 号で申請のあった西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金の計画変更については、申請のとおりこれを承認し、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第8条第3項の規定により、年 月 日付 第 号の交付決定通知を下記のとおり変更したので通知します。

年 月 日

西海市長 印

記

1. 住宅の所在地 長崎県西海市
2. 変更前の交付決定額 円
3. 交 付 決 定 額 円
4. この補助金は、西海市補助金交付規則の適用を受けるものであること。

西海市長 様

(申請者)

〒 —
住所
フリガナ _____
氏名 _____ (印)
電話番号 — —

下記の者を代理人と定め、以下の手続を委任します
(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名 _____
〒 —
住所
フリガナ _____
氏名 _____
電話番号 _____

西海市子育て応援住宅建築支援事業中止届

年 月 日付 第 号により補助金の交付決定通知のありました西海市子育て
応援住宅建築支援事業を中止したいので、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第
9条の規定により、次のとおり届け出ます。

1. 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

2. 中止の理由

--

西海市長 様

(申請者)

〒 ー

住所

フリガナ

氏名 ㊟

電話番号 ー ー

下記の者を代理人と定め、以下の手続を委任します
(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名

〒 ー

住所

フリガナ

氏名

電話番号

西海市子育て応援住宅建築支援事業完了実績報告書

年 月 日付 第 号により補助金の交付決定通知のありました西海市子育て
応援住宅建築支援事業による工事（住宅取得）が完了しましたので、西海市子育て応援住宅建築
支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、関係書類を添えて報告します。

1. 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

2. 工実施年月日 年 月 日 ～ 年 月 日
(住宅取得年月日 年 月 日)

添付書類（本申請書に下記の書類を添付してください。）

	多子世帯		3世代（3世代同居・近居を含む）	
	新築住宅を建築する者	住宅を取得する者	新築住宅を建築する者	住宅を取得する者
共通	<input type="checkbox"/> 多子世帯全員の住民票 <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 領収書又は請求書の写し等 <input type="checkbox"/> 登記等所有者がわかる書類 <input type="checkbox"/> 事業後アンケート		<input type="checkbox"/> 新たに同居又は近居した者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 領収書又は請求書の写し等 <input type="checkbox"/> 登記等所有者がわかる書類 <input type="checkbox"/> 事業後アンケート	
個別	<input type="checkbox"/> 完成写真 <input type="checkbox"/> その他必要な書類		<input type="checkbox"/> 完成写真 <input type="checkbox"/> その他必要な書類	

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付額確定通知書

住所
氏名

年 月 日付 第 号で交付決定した西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金
については、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により、次
のとおりその額を確定したので通知します。

年 月 日

西海市長 印

記

1. 交付決定額 円
2. 交付確定額 円

第 号
年 月 日

様

西海市長 印

西海市子育て応援住宅建築支援事業不適合通知書

次の住宅に関して、西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付要綱の規定に適合していないため、同要綱第 11 条第 2 項の規定により通知します。

1. 既交付決定通知

交付決定年月日	年 月 日	交付決定番号	第 号
交付決定額	円		

2. 不適合の内容

--

西海市子育て応援住宅建築支援事業補助金交付請求書

一金

円

年 月 日付西海市指令 西海住字第 号で額の確定の通知があった西海市
子育て応援住宅建築支援事業補助金を上記のとおり交付されるよう、西海市子育て応援住宅建築
支援事業補助金交付要綱第 12 条の規定により、請求します。

年 月 日

西海市長

様

請求者

住所

氏名

印

振込先

銀行・金庫		本店・支店	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	名義人 (フリガナ)	