様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　　西海市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）※住宅の所有者又は取得予定者等

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

□ 下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 | 　　　　　－　　　　　－ |

西海市親子でスマイル住宅支援事業補助金交付申請書

　西海市親子でスマイル住宅支援事業補助金の交付を受けたいので、西海市親子でスマイル住宅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下さい。）

□多子世帯の

　　□中古住宅の取得、□改修工事

□ 新たに職住近接するための

　　□中古住宅の取得、□改修工事（□職場を住宅に設ける場合の工事を含む）

□ 新たに育住近接（３世代同居・近居を含む）するための

　　□中古住宅の取得、□改修工事

　２．申請額（様式第２号から転記して下さい。）

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

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 | 大・昭・平・令年　月　日 | （　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 | （　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 | （　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　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 | 大・昭・平・令年　月　日 | （　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 | （　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　月　日 | （　　　　　　） |  | 大・昭・平・令年　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下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 長崎県西海市 |
| 種類 | □専用住宅　　□併用住宅（用途：　　　　　　　　　）　□共同住宅等 |
| 建設時期 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　月 |
| 階数 | □平家建て　　□２階建て　　□３階建て　　□（　　）階建て |
| 災害リスクの高いエリア | 土砂災害特別警戒区域　　　□区域外　　□区域内　　　※エリア内にある住宅は原則補助対象外となります。 |

６．職住近接・育住近接の概要　※３世代申請の場合は不要

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の要件 | □ひとり親世帯　　□共働き世帯 |
| 勤務先※共働き世帯の場合 | 夫：　　　　　　　　（勤務先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 妻：　（勤務先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※工事又は取得予定の住宅と、補助要件となる職場又は保育園等への移動時間等について記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住宅から職場又は保育園等への移動時間・移動手段 | 職場又は保育園等の名称・所在地（事業前と同じ場合は、事業後の省略可） |
| 事業前 | 分徒歩・車・公共交通（　　　　　　 ） |  |
| 事業後 | 分徒歩・車・公共交通（　　　　　　 ） |  |

添付書類（本申請書に下記の書類を添付して下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職住近接・育住近接（３世代同居・近居を含む） | 多子世帯 |
| 住宅を改修する者 | 住宅を取得する者 | 住宅を改修する者 | 住宅を取得する者 |
| 共通 | □職住近接・育住近接をしようとする者全員の住民票□職住近接・育住近接をしようとする世帯が確認できる戸籍謄本□職住近接・育住近接をしようとするが出産予定である場合は、母子健康手帳の写し□職住近接・育住近接をしようとする者全員の西海市税の納税証明書□職場又は保育所等への近接の内容が確認できるもの□（３世代近居の場合）近居の内容が確認できるもの□事業計画書兼補助金算定書（様式第２号） | □多子世帯であることが確認できる戸籍謄本□多子世帯全員の住民票□多子世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し等□多子世帯全員の市税の納税証明書□事業計画書兼補助金算定書（様式第２号） |
| 個別 | □建物の登記事項証明書等□補助対象リフォーム工事費内訳書（様式第３号）□現況写真（全景写真及び補助対象工事箇所の着工前写真）□平面図（改修工事前後）□工事見積書の写し□事業前アンケート□その他必要な書類 | □建物の登記事項証明書□現況写真（補助対象住宅の全景写真）□住宅の取得に係る経費が分かるもの□事業前アンケート□その他必要な書類 | □建物の登記事項証明書等□補助対象リフォーム工事費内訳書（様式第３号）□現況写真（全景写真及び補助対象工事箇所の着工前写真）□平面図（改修工事前後）□工事見積書の写し□事業前アンケート□その他必要な書類 | □建物の登記事項証明書□現況写真（補助対象住宅の全景写真）□住宅の取得に係る経費が分かるもの□事業前アンケート□その他必要な書類 |

様式第２号（第７条関係）

事業計画書兼補助金算定書

１．工事(取得)計画について

□「改修工事」の場合に記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者※ | 所 在 地 | （〒　　　－　　　　） |
| 業 者 名 |  | 代表者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| **補助対象工事費**（改修工事の場合は様式第３号の合計（＝①＋②＋③＋④＋⑤）） | **円（Ⅰ）** |
| 工事予定期間 | 　 　　　　年 　　 月 　　 日　～　　　　　 年 　　 月 　　 日 |

※改修工事の場合については、施工業者は、市内に本社等を有する法人又は市内に住所を有する個人が施工するものに限ります。

□「中古住宅取得」の場合に記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現所有者（取得前の所有者） |  | **住宅取得費用** | **円（Ⅱ）** |
| 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 | □はい |

２．補助額

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

３．他の公的補助等の申請(予定)に関する申出

|  |
| --- |
| □ 他の公的補助等の申請はありません。 |
| □ 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。

様式第３号（第７条関係）

補助対象リフォーム工事費内訳書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象工事費 | 補助対象工事費の内訳 |
| □間取りの変更等 | 金額 |
|  | □間取りの変更　□部屋等の増築　□玄関の増設□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 見積額① |
| 円 |
| □設備の改修・増設 | 金額 |
|  | □改修（キッチン・浴室・トイレ・洗面所・その他(　　　　) ）□増設（キッチン・浴室・トイレ・洗面所・その他(　　　　) ） | 見積額② |
| 円 |
| □バリアフリーリフォーム | 金額 |
|  | □通路等の拡幅　□階段の勾配緩和　□手すりの設置□段差の解消　□出入口の戸の改良□滑りにくい床面への取替え | 見積額③ |
| 円 |
| □断熱改修 | 金額 |
|  | □屋根(天井)・外壁・床の断熱改修□窓の断熱改修 | 見積額④ |
| 円 |
| □浄化槽の設置・入れ替え | 金額 |
|  | □浄化槽の設置（　　　人槽）□浄化槽の入れ替え（　　　人槽から　　人槽） | 見積額⑤ |
| 円 |
| 補助対象工事費　合計（ ＝①＋②＋③＋④＋⑤） | 円 |
| 補助対象外工事費 | 内容 | 見積額⑥ |
| 円 |
| 総事業費（ ＝①＋②＋③＋④＋⑤＋⑥） | 円 |

※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の重複は出来ません。

※職住近接において、親（夫婦のいずれか一方）の職場を住宅に設ける場合にあっては、職場となる部分の改修工事費を含めることができますので、該当する補助対象工事費欄に記載してください。

様式第５号（第８条関係）

　　年　　月　　日

西海市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

□ 下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 | 　　　　　－　　　　　－ |

西海市親子でスマイル住宅支援事業補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日付け　　西海市指令　　　　　第　　号により補助金の交付決定通知のありました西海市親子でスマイル住宅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、西海市親子でスマイル住宅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)＋(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下さい）

　・前回の申請書に添付した書類の内、変更となるもの

様式第６号（第８条関係）

　　年　　月　　日

西海市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

□ 下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 | 　　　　　－　　　　　－ |

西海市親子でスマイル住宅支援事業補助金内容変更届出書

　　年　　月　　日付け　　西海市指令　　　　　第　　号により補助金の交付決定通知のありました西海市親子でスマイル住宅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、西海市親子でスマイル住宅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下さい）

　・前回の申請書に添付した書類の内、変更となるもの

様式第８号（第９条関係）

　年　　月　　日

西海市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

□ 下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 | 　　　　　－　　　　　－ |

西海市親子でスマイル住宅支援事業中止届

　　年　　月　　日付け　　西海市指令　　　　　第　　号により補助金の交付決定通知のありました西海市親子でスマイル住宅支援事業を中止したいので、西海市親子でスマイル住宅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

|  |
| --- |
|  |

様式第９号（第10条関係）

　　年　　月　　日

西海市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

□ 下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 | 　　　　　－　　　　　－ |

西海市親子でスマイル住宅支援事業完了実績報告書

　　年　　月　　日付け　　西海市指令　　　　　第　　号により補助金の交付決定通知のありました西海市親子でスマイル住宅支援事業による工事（住宅取得）が完了しましたので、西海市親子でスマイル住宅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．工事実施年月日　　　　　　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下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職住近接・育住近接（３世代同居・近居を含む） | 多子世帯 |
| 住宅を改修した者 | 住宅を取得した者 | 住宅を改修した者 | 住宅を取得した者 |
| 共通 | □新たに職住近接・育住近接をした者全員の住民票 | □多子世帯全員の住民票 |
| 個別 | □施工中及び完成写真（補助対象工事箇所）□納品書等（滑りにくい床材、断熱材、断熱窓その他）□領収書又は請求書の写し等□（工事請負契約書がある場合は）工事請負契約書の写し□事業後アンケート□その他必要な書類 | □領収書又は請求書の写し等□売買契約書の写し□事業後アンケート□その他必要な書類 | □施工中及び完成写真（補助対象工事箇所）□納品書等（滑りにくい床材、断熱材、断熱窓その他）□領収書又は請求書の写し等□（工事請負契約書がある場合は）工事請負契約書の写し□事業後アンケート□その他必要な書類 | □領収書又は請求書の写し等□売買契約書の写し□事業後アンケート□その他必要な書類 |

様式第12号（第12条関係）

西海市親子でスマイル住宅支援事業補助金交付請求書

一金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　年　　月　　日付け　　西海市指令　　　　　第　　号で額の確定の通知があった西海市親子でスマイル住宅支援事業補助金を上記のとおり交付されるよう、西海市親子でスマイル住宅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・金庫農協・漁協 | 本店・支店 |
| □普通　□当座 | 口座番号 | 名義人（フリガナ） |