様式第1号（第5条関係）

錦町移住促進住宅取得費補助金交付申請書

年　　月　　日

　錦町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　錦町移住促進住宅取得費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切り捨て）

２　住宅取得の区分　　新　築　・　購　入　（いずれかに○印）

３　契約年月日　　　　　　年　　　月　　　日

４　新築工事完了予定日　　　　　　年　　　月　　　日

５　補助金の種類（該当する項目に○印を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 新築又は新築住宅の購入 |  | 申請者が18歳未満の扶養する子と同居する者（転入時） |
|  | 中古住宅の購入 |  | 町内に事務所を有する法人又は個人事業者との契約による建設又は購入 |

６　転入予定年月日　　　　　　年　　　月　　　日

７　転入予定者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 職　業 | 備　考 |
|  | 本人 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

８　添付書類

　□申請者の住民票又は戸籍の附票の写し（本町への転入の日から５年前までの住所地が確認できるもの）

　□転入前住所地の市町村民税納税証明書　　□誓約書兼同意書（様式第2号）

　□住宅の新築又は購入の契約書の写し　□補助対象住宅の案内図

　□その他町長が特に必要と認める書類

様式第2号（第5条関係）

年　　　月　　　日

　錦町長　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

誓　約　書　兼　同　意　書

錦町移住促進住宅取得費補助金の交付申請に当たり、次のとおり誓約し、同意します。

誓約事項

１　錦町移住促進住宅取得費補助金により新築し、又は購入した対象住宅を、本補助金の交付を受けた日から３年以内に譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供しません。

２　錦町移住促進住宅取得費補助金により新築し、又は購入した対象住宅から、申請者及びその世帯員（平成３０年４月１日以降に錦町の住民基本台帳に記録された者に限る。）の全部が、本補助金の交付を受けた日から３年以内に転居しません。

３　上記の誓約事項に違反し、又は事実と相違することがあったときは、錦町の指示に従い、交付を受けた補助金の全部又は一部を直ちに返還します。

同意事項

上記の誓約事項が遵守されているか確認するために、担当職員が固定資産税課税台帳及び住民基本台帳に記録されている事項を閲覧することに同意します。

様式第4号(第7条関係)

錦町移住促進住宅取得費補助金変更・中止承認申請書

年　　月　　日

　錦町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった錦町移住促進住宅取得費補助金について、下記のとおり申請の内容を変更・中止したいので、錦町移住促進住宅取得費補助金交付要綱第７条の規定により、その承認を申請します。

記

１　変更・中止の内容

２　変更・中止の理由

３　添付書類

様式第6号(第8条関係)

錦町移住促進住宅取得費補助金実績報告書

年　　月　　日

　錦町長　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった錦町移住促進住宅取得費補助事業を下記のとおり実施しました。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　転入年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　事業費の内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 総事業費 | 円 |
| 町補助金額 | 円 |
| 他の補助金及び公的融資額 | 円 |

４　添付書類

□世帯全員の住民票の写し

□建築確認検査済証の写し（建築確認が必要な建築行為の場合に限る。）

□住宅の新築・購入費の領収書の写し

□住宅の全景が分かる写真

□その他町長が特に必要と認める書類

様式第8号（第10条関係）

錦町移住促進住宅取得費補助金交付請求書

年　　　月　　　日

　錦　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け指令第　　号で交付決定のあった錦町移住促進住宅取得費補助金として、下記の金額を交付されるよう錦町移住促進住宅取得費補助金交付要綱第１０条の規定により請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  組合 | 支店（支所） | | | | | | | |
| 口座の種類・番号 | １　普通  ２　当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |