様式第1号（第7条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（１枚目）

　　年　　月　　日

　　長与町長　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 | 　　　　　－　　　　　－ |

　　　　年度長与町親子でスマイル住宅支援事業補助金交付申請書

　　　　年度長与町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、長与町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ください。）

□多子世帯の

　　□中古住宅の取得　□改修工事（中古住宅の取得の際に併せたもの）

□ 新たに職住近接するための

　　□中古住宅の取得　□改修工事

□ 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号から転記してください。）及び契約予定日（工事予定日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費（添付資料1-1の(Ⅰ)＋(Ⅱ)） | 円 | 補助申請額（添付資料1-1の(Ⅲ)） | 円 |
| 契約予定日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 工事予定日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

※契約及び工事が交付決定より前になるものについては補助対象外となります。

様式第1号（第7条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（２枚目）

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（〒　　　－　　　　） |
| 所属している子育て応援宣言団体名　※該当者のみ記入 |  |

４．申請者の世帯と同居・近居する世帯について　※３世代同居・近居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　※取得又は改修工事予定の住宅について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 西彼杵郡長与町 |
| 種類 | □専用住宅　　□併用住宅（用途：　　　　　　　　　）　□共同住宅等 |
| 建設時期 | 　　　　　　　年　　　月 | 床面積 | 　　　　　　　　　　㎡ |
| 階数 | □平屋建て　　□２階建て　　□３階建て　　□（　　　）階建て |
| 災害リスクの高いエリア※エリア内にある住宅は原則補助対象外となります。 | 土砂災害特別警戒区域　　　外　・　内 |
| 地すべり防止区域　　　　　外　・　内 |
| 災害危険区域　　　　　　　外　・　内（ただし、急傾斜地崩壊危険区域内の場合、　防止施設又は防護施設の設置　　　有　・　無　　） |

様式第1号（第7条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（３枚目）

６．職住近接・育住近接の概要　※保育園等とは保育園、幼稚園、小学校等（予定を含む）のこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業前 | 職場・保育園等の名称 |  |
| 職場・保育園等の所在地 |  |
| 自宅～職場・保育園等への移動時間移動手段 | 　　　　分徒歩　・　車　・　公共交通機関（　　　　　　　　　） |

　　↓

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業後 | 職場・保育園等の名称 |  |
| 職場・保育園等の所在地 |  |
| 自宅～職場・保育園等への移動時間移動手段 | 　　　　　分徒歩　・　車　・　公共交通機関（　　　　　　　　　） |

添付書類（本申請書に以下の書類を添付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 多子世帯 |
| 中古住宅の取得 | 改修工事　※中古住宅の取得の際に併せたもの |
| 共通 | □ | 多子世帯全員の住民票（続柄が分かるもの。分からない場合は戸籍謄本等） |
| □ | 申請者の町税の完納証明書等 |
| □ | 事業計画書兼補助金算定書（添付資料１－１） |
| □ | 事前アンケート |
| 個別 | □ | 建物の登記事項証明書 | □ | 建物の登記事項証明書等 |
| □ | 現況写真（住宅の全景写真） | □ | 現況写真（住宅の全景写真及び補助対象工事箇所の着工前写真） |
| □ | 住宅の取得に係る経費が分かるもの | □ | 補助対象工事費内訳書（添付資料１－３） |
|  |  | □ | 平面図（改修工事前後） |
|  |  | □ | 工事見積書の写し |
| 適宜 | □ | （出産予定である場合は、）母子健康手帳の写し |
| □ | （第３子出産を希望する世帯の場合は、）宣誓書（添付資料１－２） |
| □ | （子育て応援宣言団体所属者である場合は、）所属が確認できるもの |
| □ | その他町長が必要と認める書類 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 職住近接・育住近接（３世代同居・近居を含む） |
| 中古住宅の取得 | 改修工事 |
| 共通 | □ | 新たに職住近接又は育住近接をしようとする者全員の住民票（続柄が分かるもの。分からない場合は戸籍謄本等） |
| □ | 申請者の町税の完納証明書等 |
| □ | 新たに職住近接又は育住近接する要件が確認できるもの（位置図等） |
| □ | 事業計画書兼補助金算定書（添付資料１－１） |
| □ | 事前アンケート |
| 個別 | □ | 建物の登記事項証明書 | □ | 建物の登記事項証明書等 |
| □ | 現況写真（住宅の全景写真） | □ | 現況写真（住宅の全景写真及び補助対象工事箇所の着工前写真） |
| □ | 住宅の取得に係る経費が分かるもの | □ | 補助対象工事費内訳書（添付資料１－３） |
|  |  | □ | 平面図（改修工事前後） |
|  |  | □ | 工事見積書の写し |
| 適宜 | □ | （出産予定である場合は、）母子健康手帳の写し |
| □ | （子育て応援宣言団体所属者である場合は、）所属が確認できるもの |
| □ | その他町長が必要と認める書類 |