

年 月 日

鹿嶋市長 様

申請者 〒314-8655

住所 鹿嶋市平井1187-1

フリガナ 氏名 カシマ タロウ 鹿嶋 太郎 印

生年月日 昭和××年 ×月 ×日 (××歳)

フリガナ 氏名 カシマ ハナコ 鹿嶋 花子 印

生年月日 昭和××年 ×月 ×日 (××歳)

電話番号 0299-××-××××

ご夫婦の場合は連名での申請が必要です。それぞれご本人が署名・捺印して下さい。
また、印鑑はご夫婦別のものを捺印して下さい。

日中連絡のとれる番号をご記入下さい。
携帯も可。

鹿嶋市若年世帯定住促進助成金交付申請書

鹿嶋市若年世帯定住促進助成金を受けたいので、令和2年度鹿嶋市若年世帯定住促進助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

住宅の所在地	鹿嶋市平井1187-1			建築確認済証に記載された面積を記入
住宅の所有関係	<input checked="" type="checkbox"/> 単独名義 <input type="checkbox"/> 共有名義	持分 分の 持分 分の	氏名 氏名	
取得区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 建売住宅購入	<input type="checkbox"/> 中古住宅購入	
住宅の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅		
住宅の床面積	100.00 m ² (併用住宅の場合は居住部分の面積 m ²)			
住宅の階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て	<input checked="" type="checkbox"/> 2階建て	<input type="checkbox"/> 3階建て	
住宅の設備等	<input checked="" type="checkbox"/> 台所	<input checked="" type="checkbox"/> 便所	<input checked="" type="checkbox"/> 浴室	
登記原因の日付	平成30年12月10日 ※下記参照※			
転居届出日	申請者	平成31年1月7日	配偶者	平成31年1月7日
振込先	金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
	口座番号	××××××××	(フリガナ) 口座名義人	カシマ タロウ 鹿嶋 太郎
確認同意欄				

※登記原因の日付：建物登記簿の表題部の登記原因日、または権利部の所有権移転の原因日を記入。(新築・建売・中古の別により異なります。) この日付が、平成29年4月1日以降の場合、助成金の対象となります。ご不明な場合は、空欄のままお持ち下さい。

速やかに同条に基づく報告を行うとともに、同要綱第9条による助成金の返還をします。

それぞれご本人が署名・捺印して下さい。
印鑑はご夫婦別のものを捺印して下さい。

申請者氏名(自署) 鹿嶋 太郎 印

申請者氏名(自署) 鹿嶋 花子 印

※添付書類は裏面参照

裏面

※ 添付書類

- (1) 世帯全員の住民票
- (2) 建物登記簿の全部事項証明書の写し
- (3) 建築確認済証の写し
- (4) 建築基準法による検査済証の写し
- (5) 開発行為の検査済証若しくは建築許可書の写し（市街化調整区域の場合に限る。）
- (6) 居住用面積を確認できる書類の写し（併用住宅の場合に限る。）
- (7) 転入者であることを証明する書類（転入者の場合に限る。）
- (8) 住宅の工事請負契約書又は売買契約書の写し
- (9) 建物現況写真
- (10) 土地登記簿の全部事項証明書の写し※市が売却した土地の場合のみ
- (11) その他市長が必要と認める書類

※市税等の納付状況の情報提供に同意しない場合は、納税証明書（市税に未納がないこと。）を添付してください。