

南城市長 殿

住 所（〒 - ）

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

三世代同近居支援補助金交付申請書

三世代同近居支援補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

1. 引越し日 (予定日)	年 月 日
2. 居住形態	<input type="checkbox"/> 同一住宅に居住 <input type="checkbox"/> 同一敷地内にある離れに居住 <input type="checkbox"/> 近居
3. 自治会活動	<input type="checkbox"/> 自治会活動や運営に積極的に参画します。
4. 公的制度等の適用	<input type="checkbox"/> 私（申請者）及び世帯全員は、この事業による補助を受けていません。
5. 添付書類	<input type="checkbox"/> 三世代で同近居しようとする者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 子と親の親子関係を証明できる書類 （戸籍全部事項証明書（※1）（※2）等） <input type="checkbox"/> 市外に継続して1年以上居住していたことを証明できる書類 （戸籍の附票（※1）（※2）、住民票除票（※1）（※3）等） <input type="checkbox"/> 子育て世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 市税について未納がないことを証明できる書類 （完納証明（※1）（※4）等） <input type="checkbox"/> 売買契約書の写し <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 引越し費用に係る領収書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※該当するものにチェック入れてください。

※1 申請日から3ヵ月以内に発行されたものに限りま。

※2 本籍地の市町村等で取得してください。

※3 転入前の住所の市町村等で取得してください。

※4 市外から転入される世帯の方は、転入前の市町村等で取得してください。（年度単位の納税証明書の場合は、直近2ヵ年分が必要になります）

様式第2号（第5条関係）

指 令 第 号
年 月 日

（申請者）

住 所
氏 名

様

南城市長

印

三世代同近居支援補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった三世代同近居支援補助金については、次のとおり交付することに決定されたので、通知する。

金

千円

三世代同近居支援補助金変更交付申請書

南城市長 殿

住 所（〒 - ）

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日付け、南城市指令第 号で交付決定を受けた標記補助金について、申請事項を変更したいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1. 変更内容	
2. 居住形態の変更	<input type="checkbox"/> 同一住宅に居住 <input type="checkbox"/> 同一敷地内にある離れに居住 <input type="checkbox"/> 近居
3. その他の変更	
4. 添付書類 ※変更内容が確認できる書類を添付してください。	<input type="checkbox"/> 三世代で同近居しようとする者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 子と親の親子関係を証明できる書類 (戸籍全部事項証明書(※1)(※2)等) <input type="checkbox"/> 市外に継続して1年以上居住していたことを証明できる書類 (戸籍の附票(※1)(※2)、住民票除票(※1)(※3)等) <input type="checkbox"/> 子育て世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 市税について未納がないことを証明できる書類 (完納証明(※1)(※4)等) <input type="checkbox"/> 売買契約書の写し <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 引越し費用に係る領収書 <input type="checkbox"/> その他 ()

※該当するものにチェック入れてください。

※1 申請日から3ヵ月以内に発行されたものに限ります。

※2 本籍地の市町村等で取得してください。

※3 転入前の住所の市町村等で取得してください。

※4 市外から転入される世帯の方は、転入前の市町村等で取得してください。(年度単位の納税証明書の場合は、直近2ヵ年分が必要になります)

様式第4号（第6条関係）

指 令 第 号
年 月 日

（申請者）

住 所
氏 名

様

南城市長

印

三世代同近居支援補助金変更交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった三世代同近居支援補助金については、次のとおり交付することに決定されたので、通知する。

金

千円

南城市長 殿

住 所
氏 名
電話番号

印

三世代同近居支援補助金交付請求書

年 月 日付け、南城市指令第 号で交付決定のあった、南城市三世代同近居支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

【補助金の振込先】

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通・当座・その他（ ）		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。