

第1号様式（第5条関係）

藤枝市子育てファミリー移住定住促進事業費補助金交付申請書

年 月 日

藤枝市長 宛

郵便番号

申請者 住所

氏名

電話番号

藤枝市子育てファミリー移住定住促進事業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。なお、この申請の審査に必要な範囲で藤枝市が私の個人情報を見ることがあります。

1 交付申請額 円 (①+②+③)	内訳	(1) 取得事業 _____ 円 (①)
		※三世同居・近居加算額 _____ 円 (②)
		(2) 移転事業 _____ 円 (③)

2 取得事業	
(1) 住宅取得額 _____ 円	
(2) 取得場所 藤枝市	
(3) 完成年月日 年 月 日	
(4) 同居者 大人 人 (申請者を含む。) 子ども 人 (18歳以下の者をいう。)	<input type="checkbox"/> 第1子妊娠中
(5) 住民票異動月 年 月	
(6) 申請額 <input type="checkbox"/> 市内転居 藤枝市 _____ から転居	
(1)の額×2分の1 = <input type="checkbox"/> _____ 円 (上限300,000円)	
<input type="checkbox"/> 市外転入 _____ から転入	
(1)の額×2分の1 = <input type="checkbox"/> _____ 円 (上限500,000円)	
(7) 三世同居・近居加算 (<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし)	
ア 位置関係	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居 (同一小学校区) _____ 小学校 <input type="checkbox"/> 近居 (異なる小学校区) 住宅間の距離 _____ m
イ 同居・近居者情報	氏名 _____

	住所 藤枝市 _____ 申請者との続柄： _____
--	------------------------------------

3 移転事業	
引越費用	支払額 _____ 円・・・a 補助対象外経費 _____ 円・・・b 補助対象経費 (a-b) _____ 円・・・C Cの額×2分の1 <input type="checkbox"/> _____ 円※1,000円未満切り捨て 上限 <input type="checkbox"/> 500,000円

4 誓約事項

新築住宅の取得に関し、藤枝市が実施する他の補助金の交付を受けていません。