

（宛先）西尾市長

住 所
申請者 氏 名
電 話

補助事業認定申請書

西尾市三世代同居対応住宅支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、補助事業の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

同居する住宅の場所	西尾市		
補助金申請予定額	金 , 000円		
工 事 種 別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> リフォーム		
工事着手予定年月日	年 月 日	工事完了予定年月日	年 月 日
三世代同居開始予定年月日	年 月 日	同居・隣居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 隣居
子 世 帯		親 世 帯	
住 所		住 所	
住居を定めた日	年 月 日	住居を定めた日	年 月 日
氏 名	続柄 ^{※1}	氏 名	続柄 ^{※1}
要件調査の同意	<input type="checkbox"/> 三世代同居の要件確認のため必要な調査 ^{※2} を市長が行うことに、対象者の全員が同意していることを証します。		

※1 続柄は申請者との関係

※2 戸籍謄本、戸籍附票、住民票で子世帯と親世帯の要件を確認する調査（市長が確認できる場合に限る。）