

年 月 日

（宛先）西尾市長

申請者 住 所
氏 名 印
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2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。

記

- 1 同居する住宅の場所 西尾市
- 2 複数箇所設置するもの キッチン 浴室 トイレ 玄関
- 3 補助金申請予定額 金 円
- 4 着工予定年月日 年 月 日
- 5 完了予定年月日 年 月 日