

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付申請書

年 月 日

大口町長 様

（申請者）

住所  
氏名  
電話

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により、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。  
この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。  
なお、同要綱に違反する事実が生じたときは、補助金の返還請求に応じます。

1 建築物等の概要

- (1) 補助申請額 \_\_\_\_\_ 円
- (2) 地名地番 \_\_\_\_\_
- (3) 事業時期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月
- (4) 事業の分類 ☐ 大口町同居支援補助金 ☐ 大口町近居支援補助金  
☐ リフォーム ☐ 新築等 ☐ 取得
- (5) 補助対象事業費 \_\_\_\_\_ 円

2 他の補助金の活用状況

| 補助等の名称 | 補助等の金額 | 円 |
|--------|--------|---|
|        |        |   |

3 添付書類

- (1) 子と親の親子関係を証明できる戸籍全部事項証明書の写し
- (2) 子世帯が、町外に継続して 1 年以上居住していることを証明できる住民票の写し又は戸籍の附票の写し。子が同一世帯で養育する義務教育修了前の子どもが胎児のみである場合は、母子健康手帳等の写し又は出産予定が分かる書類
- (3) 親世帯が、町内に 1 年以上継続して居住していることを証明できる住民票の写し又は戸籍の附票の写し
- (4) 対象建物の工事見積書又は売買見積書の写し
- (5) 補助対象経費内訳書（様式第 2）
- (6) 補助事業の内容が確認できる図面等
- (7) 位置図
- (8) 親世帯及び子世帯の前年度の町税の納税証明書（子世帯は転入前の市町村における証明書）
- (9) その他町長が必要と認める書類等

(裏)

## 補助金の交付申請についての同意及び誓約書

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金の受給資格・条件の確認及び実態確認のため、私の住民登録状況、納税状況その他受給資格に関する事項について、大口町が関係行政機関に調査を行うことに同意します。

また、補助金の交付を受けて居住する住居を、交付決定を受けた日から10年以上活用することを誓約します。

上記の内容について私も世帯員も、同意していることを誓約します。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 【親世帯】世帯主名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 【子世帯】世帯主名\_\_\_\_\_

(子世帯が婚姻予定の場合)

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 【子世帯】婚約者名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_【入籍予定日】\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

様式第 2 （第 9 条関係）

補助対象経費内訳書

| 区分              | 項目     | 金額 |
|-----------------|--------|----|
| 総経費<br>又は取得費    |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 | 消費税相当分 | 円  |
|                 | 合 計    | 円  |
| 補助対象経費<br>又は取得費 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 |        | 円  |
|                 | 消費税相当分 | 円  |
|                 | 合 計    | 円  |
| 補助額             | 千円     |    |

※補助額は、千円未満の端数を切り捨てること。  
※空家住宅等の場合は、住宅及び土地に係る経費を分けて記載すること。

第 年 月 日 号

様

大口町長



大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金については、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

《建築物等の概要》

- 1 地名地番 大口町\_\_\_\_\_
- 2 補助申請額 \_\_\_\_\_円
- 3 交付決定額 \_\_\_\_\_円
- 4 交付の条件

- (1) 補助金に係る予算の執行の適正を期するため、町長が補助金の交付の申請その他の必要な事項について確認及び検査を求めたときは、これに協力すること。
- (2) 関係法令及びこの要綱を遵守すること。
- (3) 大口町内に同居又は近居の開始後 10 年以上同居又は近居をすること。ただし、町長が承認する場合を除く。
- (4) その他町長が補助金の交付の目的を達成するため必要があると認めた条件

様式第4（第12条関係）

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付変更（中止）届

年 月 日

大口町長 様

申請者 住所

氏名

電話 — —

年 月 日付け 第 号により補助金交付決定通知を受けました大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金について、下記のとおり変更したので、大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付要綱第12条第1項の規定により届け出ます。

記

1 地名地番 大口町 \_\_\_\_\_

2 交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

3 補助対象事業費 \_\_\_\_\_ 円

4 変更（中止）の内容

※変更内容のわかる図面、見積書及び契約書等を添付すること。

5 変更（中止）の理由

大口町長



年 月 日付けで届のあった大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付申請の内容の変更(中止)については、下記のとおり変更(中止)を承認(却下)したので通知します。

1 補助金等の名称

2 地名地番 大口町

3 変更後の交付決定額 金 円

#### 4 変更（中止）承認の内容

## 5 その他

様式第 6 （第 1 3 条関係）

年 月 日

大口町長 様

（申請者）

住所

氏名

電話

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金 完了実績報告書

年 月 日付 第 号により交付決定を受けました大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金に係る事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

《建築物等の概要》

|   |         |           |
|---|---------|-----------|
| 1 | 交付決定額   | 円         |
| 2 | 交付年月日   | 年 月 日 第 号 |
| 3 | 地名地番    |           |
| 4 | 補助対象事業費 | 円         |

（添付書類）

- (1) 各事業に関する写真、領収書又は請求書の写し
- (2) 世帯の住民票の写し（子が同一世帯で養育する義務教育修了前の子どもが胎児のみである場合は、母子健康手帳等の写し又は出産予定が分かる書類）
- (3) 対象建物についての登記簿の全部事項証明書の写し
- (4) 建築基準法その他の法令に基づき適正に建築された住宅等であることを証明できる書類の写し
- (5) 世帯の構成員の一部が転居又は転出できないときの理由書（第 9 条第 1 項第 3 号ただし書に該当する場合に限る。）
- (6) その他町長が必要と認める書類

年 月 日

様

大口町長



大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金 確定通知書

年 月 日付で申請のありました大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金については、下記のとおり確定しましたので通知します。

記

- 1 地名地番
- 2 完了報告書提出年月日
- 3 交付決定年月日及び番号
- 4 交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円

年 月 日

大口町長 様

(申請者)

住所

氏名

電話

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付請求書

大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付要綱第 1 5 条第 1 項の規定により、補助金の額の確定に基づき請求します。

- 1 交付確定額
- 2 地名地番
- 3 交付年月日
- 4 補助対象事業費
- 5 振込口座情報

|         |       |                     |                |
|---------|-------|---------------------|----------------|
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行<br>金庫<br>農協      | 本店<br>支店<br>支所 |
|         | 預金の種別 | 普 通 ・ 当 座 （該当を○で囲む） |                |
|         | 口座番号  |                     |                |
|         | フリガナ  |                     |                |
|         | 口座名義人 |                     |                |

※記入上の留意事項

- ・振込先については、申請者と同一のものに限ります。
- ・口座名義人のフリガナはカタカナで記入し、濁点、半濁点は 1 字として記入してください。

年 月 日

様

大口町長



大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金交付決定取消通知（返還命令）書

年 月 日付で 第 号により交付決定した大口町同居支援補助金及び大口町近居支援補助金については、当該交付決定を取り消す（とともに、その返還を命ずる）ので通知します。  
ついては、交付済の下記の金額を速やかに大口町に返還してください。

記

- |   |       |       |
|---|-------|-------|
| 1 | 返還命令額 | 円     |
| 2 | 返還期限  | 年 月 日 |
| 3 | 返還納入先 |       |