

第2号様式（第7条関係）

長生村三世代同居・近居住宅支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 長生村長

住 所  
氏 名  
電話番号 ⑩

長生村三世代同居・近居住宅支援事業補助金の交付を受けたいので、長生村三世代同居・近居住宅支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

居 住 区 分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居
三世代同居・近居開始日	年 月 日

転入世帯	<input type="checkbox"/> 子世帯	<input type="checkbox"/> 親世帯	<input type="checkbox"/> 子世帯及び親世帯
子世帯	現住所		
	世帯主	( 年 月 日生)	連絡先
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
親世帯	現住所		
	世帯主	( 年 月 日生)	連絡先
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)
	世帯員	( 年 月 日生)	世帯員 ( 年 月 日生)

対象住宅所在地	長生村
対象住宅所有者	
住宅取得等区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> リフォーム
取得等に要した費用	円
床面積（居住部分）	延べ床面積 m <sup>2</sup> （居住部分 m <sup>2</sup> ）
契 約 日	
施工業者 (販売業者)	住所
	名称
	電話