

別 記

第 1 号様式 (第 6 条関係)

長生村三世代同居・近居住宅支援事業補助金事前相談書

年 月 日

(宛先) 長生村長

住 所  
氏 名  
電話番号

印

長生村三世代同居・近居住宅支援事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて事前相談書を提出します。

居 住 区 分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居
三世代同居・近居開始予定日	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)	

対象住宅予定所在地	長生村
対象住宅予定所有者	
住宅取得等区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 増築
取得等に要する費用	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 予 定 日	
取得等予定時期	
施工業者 (販売業者)	住所
	名称
	電話

事前相談に係る審査に必要な範囲で、私及び三世代同居又は近居をする世帯全員の個人情報を村長が公簿等により確認することに同意します。

(長生村回答欄)

長生村三世代同居・近居住宅支援事業補助金の対象者に、

・該当します。

・該当しません。(理由： )

交付申請時に規定の要件を満たさなくなった場合は、受付できません。