様式第１号（第６条関係）

奥州市移住者住宅取得支援補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

奥州市長　宛

住　　所

氏　　名

電話番号

奥州市移住者住宅取得支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。また、市が補助金の交付決定に係る審査に必要な範囲において、市税の納付状況等を確認することについて同意します。

１　申請内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付申請額 | | | 金　　　　　　　　　　　　　円 | | | |  |
| 加算要件 | □ | 18歳未満の子 | 該当者人数：　　　　人 | | | |  |
| □ | Ｕターン者 | 該当者氏名： | | | |  |
| □ | 居住誘導区域 |  | | | |  |
| 持家の概要 | 所在地 | | 奥州市 | | | |  |
| 家屋番号 | | 番 | 種類 | 居宅 | |  |
| 床面積 | | １階　　　　㎡　　２階　　　　㎡ | | | |  |
| 種類 | | 新築　・　中古住宅（空き家を含む。） | | | |  |
| 取得金額 | | 円 | | | |  |
| 所有者名 | |  | | | |  |
| 取得日（自己の所有として登記簿に登録する原因となった日） | | | | | 年　　月　　日 | |

２　世帯の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 転入日 |
|  | 申請者 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

３　誓約事項

　　　奥州市移住者住宅取得支援補助金の交付申請に当たり、下記の事項について誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄  □ | ・持家に現に居住しており、かつ、該当持家に５年以上継続して居住する意思があること。  ・暴力団等の反社会的勢力でないこと又は反社会的勢力と関係を有していないこと。  ・持家が３親等以内の親族から取得したものでないこと。  ・過去にこの補助金の交付を受けていないこと。  ・この補助金の交付決定を取り消された場合、補助金を返還すること。 |