

第1号様式

年 月 日

船橋市長 あて

船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業助成金交付申請書

申請者 住所 船橋市
 (住宅購入者又は賃貸借契約者)
 氏名
 電話番号

船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業実施要綱第7条の規定により、助成金の交付について、必要書類を添えて申請します。

(1) 世帯状況 ※該当する項目は□にチェック(✓)して下さい。

居住の形態	<input type="checkbox"/> 近居	<input type="checkbox"/> 同居
(近居の場合) 住宅間の範囲・距離	<input type="checkbox"/> 同一の小学校区内 (小学校区) <input type="checkbox"/> 直線距離が1.2キロメートル以内	

(2) 助成金振込口座 (申請者名義)

金融機関	銀行・信用金庫 支店 農協・信用組合																			
預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()																			
支店コード											口座番号									
口座名義 (カタカナで記入)																				

※口座番号は右詰めで記入して下さい。

※ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、「振込用」の支店コード・口座番号を記入して下さい。

(3) 宣誓事項 (確認のうえ、必ずチェックしてください。)

<input type="checkbox"/>	船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援助成に関する申請において、偽りその他不正な手段を行っていないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	生活保護法(昭和25年法律第144号)に規定する被保護世帯ではありません。
<input type="checkbox"/>	親世帯と子育て世帯の世帯全員が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。
<input type="checkbox"/>	船橋市高齢者住み替え支援事業に係る助成を受けていません。

(4) 申請内容

対象要件の区別	<input type="checkbox"/> 住宅の建築・購入		<input type="checkbox"/> 賃貸借契約	
住居の形態	<input type="checkbox"/> 戸建て		<input type="checkbox"/> 共同住宅	
住宅の内容	竣工年 _____ 年		面積 _____ m ²	
(市職員記入) 面積水準	最低居住面積 _____ m ²		誘導居住面積 _____ m ²	
(市職員記入) 交付予定額	建築購入 / 賃貸借	加算	(子育て世帯住居が) 誘居面積以上	(子育て世帯住居が) 中古住宅
			10万円 / 5万円	5万円

裏面に進んでください。

(5) 世帯情報

親 世 帯	市内居住年数	1年以上 ・ 1年未満		転居の有無	有 ・ 無	
	現住所	船橋市				
	R2.11.30 時点の住所	(※1)				
	世帯員	氏名	続柄 ^{※2}	生年月日		
				年 月 日 (歳)		
				年 月 日 (歳)		
			年 月 日 (歳)			

子 育 て 世 帯	市内居住年数	1年以上 ・ 1年未満		転居の有無	有 ・ 無	
	現住所	船橋市				
	R2.11.30 時点の住所	(※1)				
	世帯員 (第1子が出産予定の場合は氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に 出産予定日を記入して下さい。)	氏名	続柄 ^{※2}	生年月日		
				年 月 日 (歳)		
				年 月 日 (歳)		
				年 月 日 (歳)		
				年 月 日 (歳)		
			年 月 日 (歳)			
			年 月 日 (歳)			

※1 現住所と同一の場合は記入不要です。

※2 申請者からみた続柄を記入してください。

(6) 添付書類

<input type="checkbox"/>	申請者との親子の関係が証明できる戸籍全部事項証明書
<input type="checkbox"/>	(建築・購入の場合) 全部事項証明書(建物)の写し
<input type="checkbox"/>	(建築・購入の場合) 検査済証等の写し
<input type="checkbox"/>	(購入の場合) 売買契約書の写し
<input type="checkbox"/>	(賃貸借契約の場合) 賃貸借契約書の写し
<input type="checkbox"/>	(賃貸借契約の場合) 重要事項説明書の写し
<input type="checkbox"/>	(子育て世帯の第一子が誕生前の場合) 母子健康手帳の、交付年月日及び母の氏名が書かれたページの写し