

第1号様式(第9条関係)

厚木市親元近居・同居住宅取得等支援事業補助金に関する事前相談書

厚木市親元近居・同居住宅取得等支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて事前相談書を提出します。

提出日 令和 年 月 日

申請者世帯 (子世帯)	現住所	〒		
	フリガナ		連絡先	※日中連絡が取れる番号
	世帯主	(歳)		
	フリガナ		フリガナ	
	世帯員	(歳)	世帯員	(歳)
	フリガナ		フリガナ	
	世帯員	(歳)	世帯員	(歳)

親世帯	住所	厚木市 (□市内に1年以上居住)		
	フリガナ		連絡先	※日中連絡が取れる番号
	世帯主	(歳)		
	フリガナ		フリガナ	
	世帯員	(歳)	世帯員	(歳)

居住予定地 (住所又は地番)	<input type="checkbox"/> 近居 <input type="checkbox"/> 同居 (近居の場合、親世帯の住宅との直線距離 km)			
	厚木市			

住宅取得補助金	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入	取得費用	円	耐震基準 に適合	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不明
	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション				
住宅改修補助金	<input type="checkbox"/> 改修工事	改修費用	円		

契約予定日	令和 年 月 日	契約予定 事業者
完了予定日	令和 年 月 日	

子世帯は、申請予定日前1年以上、厚木市に居住していません。	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
子世帯、親世帯に市税等の滞納はありません。	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
子世帯、親世帯に暴力団関係者はいません。	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ

以上、相違ありません。

厚木市記入欄

親元近居・同居住宅取得等支援事業に <input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
(備考) ※本事前相談書記載内容に変更が生じたときは当該事業に該当しなくなる場合があります。