

補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

〒
住所
申請者
氏名
電話番号

佐倉市近居・同居住替支援事業補助金の交付を受けたいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第 3 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

補 助 年 度		令和 7 年度		
補助を申請する事業の概要等	名 称	佐倉市近居・同居住替支援事業補助金		
	目的・内容	近居・同居に係る住宅取得		
	効 果 標 値	高齢者・子育て期における安定居住		
経 費 所 要 総 額		円		
交 付 申 請 額		円（うち子育て加算 円）		
着手及び完了予定年 月 日	着手年 月 日	年	月	日
	完了予定年 月 日	年	月	日
18 歳以下の子供の数		人		
添 付 書 類		(1) 親世帯及び親世帯と同居する者全員の住民票の写し (2) 子世帯及び子世帯と同居する者全員の住民票の写し (3) 親世帯又は子世帯が市外に居住する場合は、それぞれの住宅の直線距離が分かる図面 (4) 戸籍謄本又は戸籍全部事項証明書 (5) 補助対象経費に係る契約書の写し (6) 補助対象住宅の所在地及び住戸専用面積が分かる書類 (7) 補助対象住宅の位置図 (8) 補助対象家屋の登記事項証明書 (9) 建築基準法第 6 条第 1 項に規定する確認済証の写しその他の補助対象住宅が建築基準関係規定に適合することを証するものとして市長が認める書類（申請時に当該書類の交付を既に受けている場合に限る。） (10) 同意書兼確認書（別記様式第 2 号） (11) その他市長が特に必要と認める書類		

様式第2号（第7条関係）

同意書兼確認書

年 月 日

（宛先）佐倉市長

〒 -
住所
申請者
氏名
電話番号

印

（自署の場合は押印不要）

私は、佐倉市近居・同居住替支援事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）に基づき交付された補助金の交付日の翌年から起算して10年間、市が居住状況を確認するために私の住民基本台帳について調査することに同意します。

また、以下の項目につきまして、内容を確認しました。

- ☐ 佐倉市近居・同居住替支援事業補助金の交付の対象となる経費は、他の公的制度による助成等の対象ではありません。
- ☐ 佐倉市近居・同居住替支援事業補助金の対象となった住宅について、自己の居住の目的で補助金の交付決定の翌年から10年間使用します。
- ☐ 規則第19条の規定により補助金の返還命令があったときは、受領した補助金を返還します。