様式第２号（第７条関係）

年　　　月　　　日

提出先　熊取町長

申 請 者　住所　熊取町

氏名

（電話　　　　―　　　　―　　　　）

三世代近居等支援補助金交付申請に係る所有者（共有者）・世帯構成員届出書兼同意書

　対象住宅の所有者及び三世代等世帯構成員は下記のとおりです。

　また、三世代近居等支援補助金の交付を申請するにあたり、三世代近居等を形成する世帯全員の住民基本台帳の確認、固定資産の所有状況及び町税等の収納の確認について町職員が行うことを了承します。

（１）所有者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 住所 | | 同意欄  署名(サイン)  または押印(認印可) |
| 所有者（※１） | (申請者) | 熊取町 | |  |
|  | |
|  | 熊取町 | |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 熊取町 | |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 熊取町 | |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
| 備考 | | | | （収納の確認）  　□ 町税  　□ 国民健康保険料  　□ 介護保険料  □ 後期高齢者医療保険料  　□ 保育料 | |

※注１ 共有の場合は、共有者全員をご記入ください。

（表）

（２）三世代等世帯構成員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄  （※2） | 氏名  及び  生年月日 | 住所 | | 対象住宅への居住 | 同意欄  署名(サイン)  または押印(認印可) |
| 申請者 | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
|  | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
|  | 年 月 日生 | 熊取町 | | 有 ・ 無 |  |
| （ □ 申請者に同じ ） | |
| 備考 | | | | （収納の確認）  　□ 町税  　□ 国民健康保険料  　□ 介護保険料  □ 後期高齢者医療保険料  　□ 保育料 | | |

※注２ 三世代近居等をする方全員をご記入ください。続柄欄には、申請者からみた

続柄をご記入ください。

（裏）