

年 月 日

美里町長 殿

申請者（所有者）

住所 〒

ふりがな

氏 名

連 絡 先

定住促進事業補助金交付申請書

美里町定住促進条例第 7 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金の種類

- ☐ 定住促進補助金（様式第 1 号の 2）
- ☐ 空き家再生補助金（様式第 1 号の 3）
- ☐ 再生空き家居住支援補助金（様式第 1 号の 4）

※ 該当する事業の□にレ点を入れてください。

2 補助金交付申請額 円

3 補助金の申請要件

- ☐ 同一世帯に町税等を滞納している者がいない。（美里町定住促進条例第 4 条第 1 項第 2 号）
- ☐ 同一世帯に補助金の交付を受けた者がいない。（美里町定住促進条例第 4 条第 1 項第 3 号）
- ☐ 同一世帯に暴力団員等に当たる者がいない。（美里町定住促進条例第 4 条第 1 項第 4 号）

※ 該当する□にレ点を入れてください。

様式第 1 号の 2 （第 2 条関係）

|        |   |  |                |  |  |
|--------|---|--|----------------|--|--|
| 補助金名   |   | 定住促進補助金  |                |  |  |
| 所有者の状況 | 住所  |  |                |  |  |
|        | 氏名  |  |                |  |  |
|        | 連絡先   | 自宅電話番号 (            )<br>携帯電話番号 (            )                       |                |  |  |
|        | 転入世帯加算  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                | 有の場合<br>転入前住所地 |  |  |
|        | 新婚世帯加算  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                | 有の場合<br>配偶者の氏名 |  |  |
|        | 子育て世帯加算   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(        人) | 有の場合<br>子どもの氏名 |  |  |
| 住宅の状況  | 所在地   | 美里町  |                |  |  |
|        | 売買契約等の相手方又は工事請負                                   | 住所又は所在地  |                |  |  |
|        |   | 名称又は氏名   |                |  |  |
|        | 売買契約等<br>年    月    日                              | 年        月        日  |                |  |  |
|        | 引渡し<br>年    月    日                                | 年        月        日  |                |  |  |
|        | 登記事項証明書(建物)<br>権利部(甲区)の所有権<br>保存登記<br>年    月    日 | 年        月        日  |                |  |  |

※ 転入世帯加算 平成 2 7 年 4 月 1 日以後に、本町に住所を有することとなった世帯をいう。

※ 新婚世帯加算 転入世帯のうち、補助金の申請日において、婚姻後 5 年以内で、申請者又は配偶者が 4 0 歳未満である世帯をいう。

※ 子育て世帯加算 転入世帯のうち、1 5 歳以下( 1 5 歳に達する日の属する年度の末日まで)の子どもを扶養している世帯をいう。

※ 補助金交付申請額

基礎補助 + 転入世帯加算 + 新婚世帯加算 + 子育て世帯加算 = 補助金交付申請額

【30万円】            【10万円】            【10万円】            【 1 人当たり10万円】

(        万円) + (        万円) + (        万円) + (        万円) =            万円

年 月 日

美里町長 殿

申請者（所有者）

住所 〒

ふりがな

氏 名

連 絡 先

同 意 書

美里町定住促進事業補助金の審査に当たり。美里町担当職員が次の事項を確認することについて、同意します。

- 1 住民基本情報（住所、氏名、生年月日）に関すること。
- 2 所有する資産の所在地等情報に関すること。
- 3 町税等の納付状況に関すること。