

渋川市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

渋川市移住者住宅支援事業助成金交付申請書

渋川市移住者住宅支援事業助成金について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。
なお、申請に当たっては、渋川市移住者住宅支援事業助成金交付要領（助成対象者）の要件に該当することを誓約し、助成金交付審査のために市が住民基本台帳の情報を調査することに同意します。

記

(1)	申請日における年齢	歳
(2)	現住所住定日	年 月 日
(3)	転入元住所	
(4)	渋川市の住民となった日	年 月 日
(5)	住宅等の所有者	
(6)	住宅等の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション・長屋住宅
(7)	構造・規模・耐震	造 階建て
(8)	住宅等の床面積	m ²
(9)	うち居住部分面積	m ² ≥ 50 m ² 以上
(10)	住宅等の取得区分	<input type="checkbox"/> 注文住宅 <input type="checkbox"/> その他の住宅（ <input type="checkbox"/> 建売・ <input type="checkbox"/> 中古）
(11)	契約の種類	<input type="checkbox"/> 請負契約 <input type="checkbox"/> 売買契約
(12)	請負契約日、売買契約日	年 月 日
(13)	住宅等の所有権保存（移転）登記日	年 月 日
(14)	加算額の有無	<input type="checkbox"/> 若者支援（40歳未満）（ <input type="checkbox"/> うち申請者が30歳未満） <input type="checkbox"/> 市内業者利用（市内業者を相手方とした請負契約） <input type="checkbox"/> 中古住宅取得（ <input type="checkbox"/> うち渋川市空き家バンク利用） <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許取得支援 <input type="checkbox"/> ペーパードライバー講習受講支援 <input type="checkbox"/> テレワーク勤務支援 <input type="checkbox"/> 県外勤務支援 <input type="checkbox"/> 県外移住者支援 <input type="checkbox"/> 県外被災者移住支援 <input type="checkbox"/> 居住誘導区域加算 <input type="checkbox"/> 過疎地域加算
(15)	特別加算額の有無	<input type="checkbox"/> 居住誘導区域特別加算 <input type="checkbox"/> 過疎地域特別加算

※該当となる項目の□に✓を入れてください。

以下の該当する□に✓を入れてください。

申請履歴	<input type="checkbox"/> 今回が初めて
市区町村税等の納付状況	<input type="checkbox"/> 滞納していない
住民登録状況	<input type="checkbox"/> 住民登録から2年以内である <input type="checkbox"/> 渋川市に初めて住民登録する <input type="checkbox"/> 渋川市から転出して1年以上経過している
住宅等の状況	<input type="checkbox"/> 玄関、台所、トイレ、浴室がある <input type="checkbox"/> 所有権保存（移転）登記をした日から1年以内である
普通自動車運転免許取得 支援 ペーパードライバー講習 受講支援 を利用する方	<input type="checkbox"/> 免許の取得又は講習の受講を行ったのは、移住に伴い自動車を運転する必要性が発生したからである
<input type="checkbox"/> 申請書に記載した事項は、事実と相違ありません。	

年 月 日

渋川市長 様

共有名義者 住所
氏名 (自署)
電話番号

渋川市移住者住宅支援事業助成金共有名義者同意書

私は、渋川市移住者住宅支援事業の助成金交付に関する一切の権限を、下記の者が行うことに同意します。

記

1 事業等の名称

渋川市移住者住宅支援事業

2 申請者

住 所	渋川市
氏 名	
電話番号	
続 柄	

年 月 日

渋川市長 様

所在地 _____
事業者名 _____
代表者名 _____ 印
(代表者印)
電話番号 _____

渋川市移住者住宅支援事業助成金テレワーク勤務証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所 (移住先)	
勤務先所在地 (所属部署所在地)	
テレワーク勤務開始日	年 月 日 ~
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時時点で当社に継続勤務していることに相違ありません。
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む。）ではない。
テレワーク交付金	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金（デジタル実装タイプ（地方創生テレワーク型））又はその前歴事業による資金提供をしていない。

渋川市移住者住宅支援事業助成金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、渋川市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

渋川市長 様

所在地 _____

事業者名 _____

代表者名 _____

(代表者印)

電話番号 _____

渋川市移住者住宅支援事業助成金県外勤務証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務開始日	年 月 日 ~
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時点で当社に継続勤務していることに相違ありません。

渋川市移住者住宅支援事業助成金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、渋川市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様

渋川市長

渋川市移住者住宅支援事業助成金交付（不交付）決定兼確定通知書

年 月 日付けで申請のあった渋川市移住者住宅支援事業助成金について、下記のとおり決定及び確定したので、通知します。

記

1 事業等の名称

渋川市移住者住宅支援事業

2 助成金交付決定の額

(1)	助成金基本額	円
(2)	加算額（上限110万円） （県外被災者移住支援該当者は上限140万円）	円
	内訳 若者支援	円
	うち申請者が30歳未満	円
	市内業者利用	円
	中古住宅取得	円
	うち渋川市空き家バンク利用	円
	普通自動車運転免許取得支援	円
	ペーパードライバー講習受講支援	円
	テレワーク勤務支援	円
	県外勤務支援	円
	県外移住者支援	円
	県外被災者移住支援	円
	居住誘導区域加算	円
	過疎地域加算	円
(3)	特別加算額（上限100万円）	円
	内訳 居住誘導区域特別加算	円
	過疎地域特別加算	円
(4)	助成金確定額の合計（上限250万円）	円

(裏面に続く)

3 条件

偽りその他不正の手段により助成金の交付を受けたときは、助成金の全部又は一部の返還を命ずることがあります。

様式第6号

渋川市移住者住宅支援事業助成金交付請求書

下記の通り請求いたします。 年 月 日 渋川市長 所管課	(申請者) 住所 ふりがな 氏名 電話番号 □□□-□□□□
---	--

内容 渋川市移住者住宅支援事業に伴う助成金

金額							支払方法
百	十	万	千	百	十	円	口座振込

振込口座

金融機関		支店(所)	
口座番号	普通・当座	(フリガナ) 口座名義人	

■注意事項

- 振込口座がゆうちょ銀行の場合は、金融機関欄に「ゆうちょ銀行」を、支店(所)欄に「(店番号)」を記載してください。
- 振込先が申請者と異なる場合は、下記の委任状を記入してください。

<h2>委任状</h2>
渋川市長 様
「渋川市移住者住宅支援事業」に伴う助成金は、上記請求書の口座名義人 ()へ受領することを委任します。
年 月 日 委任者(申請者) 住所 氏名

様

渋川市長

渋川市移住者住宅支援事業助成金交付決定取消し通知書

年 月 日付け 第 号による渋川市移住者住宅支援事業助成金交付決定兼確定通知書に対し、下記のとおり交付決定兼確定を取り消すので通知します。

記

- 1 事業等の名称
渋川市移住者住宅支援事業
- 2 助成金の取消し理由
- 3 助成金の取消額

_____ 円

様

渋川市長

渋川市移住者住宅支援事業助成金返還命令書

年 月 日付け請求により支払いを行った助成金について、下記のとおり助成金の返還を命ずるので通知します。

記

1 事業等の名称

渋川市移住者住宅支援事業

2 助成金交付決定兼確定通知書番号

年 月 日 第 号

3 助成金返還の理由

4 助成金の返還額

_____ 円

5 助成金の返還期間

年 月 日まで