

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"/> 若者支援加算（40歳未満） <input type="checkbox"/> 市内業者利用加算（市内業者を相手方とした請負契約） <input type="checkbox"/> 中古住宅取得加算（ <input type="checkbox"/> うち渋川市空き家バンク利用） <input type="checkbox"/> 県外移住者支援加算 <input type="checkbox"/> 県外被災者移住支援加算 <input type="checkbox"/> 市内企業就職支援加算 <input type="checkbox"/> 消防団加入加算 <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

※該当となる項目の□に✓を入れてください。

（裏面に続く）

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
自治会加入状況	<input type="checkbox"/> 居住地の自治会に加入している
暴力団関係	<input type="checkbox"/> 暴力団員又は暴力団、これに類する暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる団体の構成員及び関係者でない
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 売買契約で住宅を取得した場合 <input type="checkbox"/> 2親等以内の親族との売買契約でない <input type="checkbox"/> 宅地建物取引業者が売主である又は仲介している
<input type="checkbox"/> 申請書に記載した事項は、事実に相違ありません。	

消防団加入加算に係る調査について（同意書）

同意書
私は消防団加入加算の可否にあたり、渋川市が保有する消防団加入状況に関する情報について、渋川市職員が調査することに同意します。
申請者住所 <u>渋川市</u> 申請者氏名 _____ （自 署） 申請者生年月日 _____

※該当者のみ

様式第2号

年 月 日

渋川市長 様

申請者 住所
氏名

渋川市移住者住宅支援事業助成金自治会加入証明書

上記申請者に係る世帯が、当自治会に加入していることを証明します。

記

年 月 日

自治会

会長

(自治会長印)

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 _____

(代表者印)

電話番号 _____

渋川市移住者住宅支援事業助成金市内企業就職証明書

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	
就職年月日	
雇用形態	正規雇用
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない
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	円
	内訳 若者支援加算	円
	市内業者利用加算	円
	中古住宅取得加算	円
	うち渋川市空き家バンク利用	円
	県外移住者支援加算	円
	県外被災者移住支援加算	円
	市内企業就職支援加算	円
	消防団加入加算	円
	居住誘導区域加算	円
	過疎地域加算	円
(3)	特別加算額（居住誘導区域特別加算）	円
(4)	助成金確定額の合計	円

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
			0	0	0	0	
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