

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、事実と相違ありません。	

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	渋川市 _____
申請者氏名	_____
（自 署）	
申請者生年月日	_____

※該当者のみ