

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 <sup>2</sup>
(9)	うち居住部分面積	m <sup>2</sup> ≥ 50 m <sup>2</sup> 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

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	