

令和 年 月 日

南 幌 町 長 様

住 所
氏 名
電話番号

㊞

南幌町子育て世代住宅建築助成金認定申請書

南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第5条の規定により助成金の認定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 世帯員の状況

氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢
	本 人	年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳

2 建築工事の内容

建 築（ 予 定 ） 地 の 所 在	南幌町		
建 築（ 予 定 ） 業 者	住 所		
	名 称		
	電話番号		
建 築（ 予 定 ） 工 事 期 間	着 工	令和 年 月 日から	
	完 了	令和 年 月 日まで	

3 交付申請予定年月日

令和 年 月 日

4 その他特記事項

--

5 添付書類

- (1)世帯全員の住民票
- (2)町税等の未納のない証明書
- (3)暴力団及び暴力団員に該当しない旨の誓約書（様式第2号）
- (4)その他町長が特に必要と認める書類

暴力団及び暴力団員に該当しない旨の誓約書

私は、南幌町子育て世代住宅建築助成金の認定申請にあたり、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号から第5号に規定する暴力団の構成員に該当しない者であるとともに、将来にわたっても該当しないことを誓約いたします。

上記誓約に反することが明らかになった場合は、南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第10条第1項の規定により助成金の交付決定の取消しを受けた場合において、同条第2項の規定に基づき返還を命じられたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。

また、上記の誓約の内容を確認するため、南幌町が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和 年 月 日

南 幌 町 長 様

住 所

氏 名

㊞

令和 年 月 日

南 幌 町 長 様

住 所

氏 名

電話番号

印

南幌町子育て世代住宅建築助成金変更（取下げ）承認申請書

令和 年 月 日付け南ま第 号で認定通知のありました南幌町子育て世代住宅建築助成金について、下記のとおり申請内容を変更（取下げ）したいので、南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更（取下げ）の内容

2 変更（取下げ）の理由

令和 年 月 日

南 幌 町 長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

南幌町子育て世代住宅建築助成金交付申請書

南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第8条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 世帯員の状況

氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢
	本 人	年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳
		年 月 日	歳

2 建築工事の内容

住 宅 の 所 有 者			
住宅の所在地	住 所	南幌町	
	地 番	南幌町	
建 築 年 月 日	着 工	令和 年 月 日	から
	完 了	令和 年 月 日	まで
住 宅 の 床 面 積	m ²	入居年月日	令和 年 月 日

3 助成金交付申請額

円

4 添 付 書 類

- (1) 世帯全員の住民票
- (2) 工事請負契約書の写し
- (3) 建築確認検査済証の写し
- (4) 住宅図面 (位置図・平面図・立面図)
- (5) 定住誓約書 (様式第7号)
- (6) その他町長が特に必要と認める書類

様式第7号（第8条関係）

定 住 誓 約 書

南幌町子育て世代住宅建築助成金の交付申請にあたり、南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第3条の規定に従い、入居後5年以上南幌町に定住することを誓約し、要綱第8条の規定に基づき定住誓約書を提出いたします。

上記誓約に反することが明らかになった場合は、要綱第10条第1項の規定により助成金の交付決定の取消しを受けた場合において、同条第2項の規定に基づき返還を命じられたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。

令和 年 月 日

南 幌 町 長 様

住 所

氏 名

⑩

南 幌 町 長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

南幌町子育て世代住宅建築助成金請求書

令和 年 月 日付け令和 年南幌町第 号指令で交付決定通知を受けた南幌町子育て世代住宅建築助成金について、南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 助成金請求額 金 _____ 円

2 振込口座

金融機関名							
支店(所)名							
口座種別	1 普通(総合)		2 当座		3 その他		
口座番号							右詰めでご記入ください
口座名義人	(フリガナ)						

(注) 助成決定者本人名義の口座に限ります。