

大空町住み替え促進助成金交付申請書

年 月 日

大 空 町 長 様

申請者

住 所
氏 名
電 話

印

大空町住み替え促進助成金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、助成金の交付を申請します。
なお、大空町住み替え促進助成金の交付申請にあたり、助成金交付時における町税等の納付状況及び居住の事実を確認する資料について、関係課から提供を受けることに承諾します。

記

1 助成金交付申請額		円
2 住所	住み替え前	
	住み替え後	
3 住宅の状況(住み替え後)		売 買 ・ 賃 借
4 売買金額又は1箇月の賃借料 ※売買金額又は賃借料を証明する書類の写しを添付すること		円
5 住み替え年月日 ※住み替えしたことを証明する書類の写しを添付すること		年 月 日
6 改修工事完成日 ※住宅改修したことを証明する書類の写しを添付すること		年 月 日
7 改修費用		円
8 助成金交付対象期間		年 月 ～ 年 月
9 今回申請の助成金交付対象期間 ※賃貸住宅の場合、当該住宅の賃借料を完納していることを証明する書類を添付すること		年 月 ～ 年 月

(注) 関係する箇所を記載してください