



令和〇年〇〇月〇〇日

田上町長 様

申請者 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
住所 田上町大字〇〇〇〇4567番地  
ふりがな たがみ 〇〇〇  
氏名 田上 〇〇  
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

田上町マイホーム取得支援補助金事業交付申請書兼実績報告書

田上町マイホーム取得支援補助金事業の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び報告します。

記

- 1 内定通知年月日又は内定変更承認通知年月日 令和〇年 〇〇月 〇〇日 第〇〇号
- 2 契約・取得日  
契約締結日 令和〇年 〇〇月 〇〇日  
住宅取得日 令和〇年 〇〇月 〇〇日
- 3 交付申請額 250,000 円

添付書類

- 契約書の写し（変更契約をした場合は、変更契約前と後のもの）
- 領収書の写し
- 住宅の登記事項証明書の写し
- 世帯又は同居している者全員の住民票の写し
- 事業概要書（様式第7号）
- 誓約書（様式第8号）
- 住宅の位置図
- 住宅の各階平面図
- 住宅の延べ床面積が確認できる資料
- 住宅の外観写真（新築住宅の場合は着手前、施工中及び完了後の写真）
- 玄関、トイレ、台所、浴室及び居室の写真
- その他町長が必要と認める書類

記入例

事業概要書			
住宅所在地	田上町大字〇〇〇〇4567番地		
取得区分	<input type="checkbox"/> 住宅の新築 <input type="checkbox"/> 建売住宅の購入 <input type="checkbox"/> 中古住宅の購入		
世帯又は居住状況	氏名	続柄	年齢
	田上 〇〇〇〇	世帯主	36歳
	田上 〇〇〇〇	妻	34歳
	田上 〇〇〇〇	子	10歳
	田上 〇〇〇〇	子	7歳
			歳
			歳
延べ床面積	〇〇〇.〇〇 m <sup>2</sup>		
下水道及び集落排水接続の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 接続済み <input type="checkbox"/> 未供用区域		
住宅取得額	〇〇,〇〇〇,〇〇〇,〇〇〇 円		
若者世帯の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 40歳未満の者と同居している <input type="checkbox"/> 無 40歳未満の者と同居していない		
補助金交付申請額	<input checked="" type="checkbox"/> 上記若者世帯の有無で有	250,000円	
	<input type="checkbox"/> 上記若者世帯の有無で無	200,000円	
施工業者又は売り主	住所	〇〇市〇〇〇〇9876番地	
	氏名	〇〇工務店	電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

いずれかにチェック

誓約書

私は、補助金の交付を申請するに当たり、下記の誓約事項を厳守、履行し、不正に補助金を受給しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

記

- 1 偽りその他不正の手段により補助金の交付の決定を受けないこと。
- 2 補助金の交付決定の内容又はこれに付した条件に違反しないこと。
- 3 補助金の交付を受けた日から起算して5年を経過する日までの間に申請者の世帯の者（若者世帯等が申請者と同居している場合は、その世帯の者を含む。）が転居又は転出しないこと。
- 4 上記の誓約事項に違反し、又は町長が補助金の交付の決定を取り消すべき事由があると認めたときは、田上町の指示に従い、交付を受けた補助金の全額又は一部を直ちに返還すること。

押印が必要な書類全てに、同じものを押印してください。  
ハンコの種別（認め印・銀行印）は問いません。（シャチハタ等は不可）

令和〇年 〇〇月 〇〇日

田上町長 様

申請者 住 所 田上町大字〇〇〇〇4567番地  
氏 名 田上 〇〇  
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

田  
上  
印

# 記入例

様式第1号（第6条関係）

## 町税等納付（納入）状況確認承諾書

令和〇年〇〇月〇〇日

田上町長 様

申請者 住所 田上町大字〇〇〇〇1234 番地  
氏名 田上 〇〇  
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

誓約書と同じハンコを  
押印してください。

田上

補助金等名	田上町マイホーム取得支援補助金事業
担当課	地域整備課

上記の補助金等交付申請に当たり、申請者及びその同一世帯の者の町税等の納付（納入）状況について確認されることを承諾します。

申請者と学生以外の世帯全員の氏名と住所を記入してください。

◎納付（納入）状況確認対象者

氏名	住所
田上 〇〇	田上町大字〇〇〇〇1234 番地
田上 〇〇	同上
田上 〇〇	同上
田上 〇〇	同上

（注）1. 申請者を含む同一世帯の者（生計を一にする世帯の者）で、学生を除いて記入してください。

（注）2. 必ず自書してください。

記入例

記載不要です。

年 月 日

田上町長 様

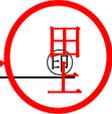
申請者 〒○○○-○○○○

住所 田上町大字○○○○4567番地

ふりがな たがみ ○○○

氏名 田上 ○○

誓約書と同じハンコを押印してください。



田上町マイホーム取得支援補助金事業交付請求書

田上町マイホーム取得支援補助金事業を、次のとおり請求します。

1 補助金請求額 250,000 円

補助金振込先金融機関											
○○			銀行	信金	信組	○○		本店	支店	営業所	
			農協	労金			支所		出張所		
振込 口座	店番号			種 目		口 座 番 号					
	○	○	○	普通	・ 当座	○	○	○	○	○	○
	フリガナ			たがみ ○○○							
	口座名義 (申請者)			田上 ○○							