様式第１号（第５条関係）

しみずマイホーム取得奨励金交付申請書

年　　月　　日

清水町長　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

しみずマイホーム取得奨励金交付要綱第４条の規定による奨励金の交付を受けたいので、同要綱第５条の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当条件 | 子育て世帯 　・ 一般世帯 | | |
| 住宅の種類 | 新築 　・ 新築住宅　 ・ 中古住宅 | | |
| 取得予定額 | 円 | | |
| 取得時期 | 年　　　　　月頃 | | |
| 職業 |  | 勤　務　先 |  |
| 奨励金交付申請額 | 金 　 　 　 　円（現金　 　 　 　円、商品券　 　　 　円） | | |
| 住宅建設（購入）住所 | 清水町 | | |
| 新築の場合の施工業者  （元請け） | 請負者名：  住　　所：  電話番号： | | |
| 新築住宅購入の場合の業者名 | 業 者 名：  住　　所：  電話番号： | | |
| 中古住宅購入の場合の前所有者 | 氏　　名：  住　　所： | | |
| 世帯人員 | 世帯全員　　　　　　　名（うち15歳以下　　　名） | | |
| 備　　　　　　　　　考 |  | | |

【町チェック欄】

□建物のみで、新築５００万円、中古２５０万円以上である。

□（中古住宅の場合）２親等以内の親族からの購入ではない。

□（併用住宅の場合）居住部分の面積が１/２以上である。

《添付書類》

（１）　市町村が発行する納税完納証明書

（２）　工事請負契約書の写し（住宅を新築する場合）

（３）　売買契約書の写し（新築住宅及び中古住宅を購入する場合）

（４）　併用住宅の場合、建物及び住宅部分の面積が確認できる平面図

（５）　母子健康手帳を所有する妊婦がいる世帯は、母子健康手帳の写し

（６）　その他町長が必要と認める書類

様式第１号（第５条関係）

**【記 載 例】**

しみずマイホーム取得奨励金交付申請書

**令和○○** 年 **○○** 月 **○○**日

清水町長　　　　　　様

申請者　住　　所　　**清水町本通１丁目１番地２**

氏　　名　　**清　水　太　郎**

電話番号　　**○○－○○○○**

しみずマイホーム取得奨励金交付要綱第４条の規定による奨励金の交付を受けたいので、同要綱第５条の規定により申請します。

記

**該当する箇所に○印を付けてください**

**職業・勤務先をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当条件 | 子育て世帯 　・ 一般世帯 | | |
| 住宅の種類 | 新築　　・　　新築住宅　　・中古住宅 | | |
| 取　得　予　定　額 | **２５，０００，０００**円 | | |
| 取得時期 | **令和４年　１１月頃** | | |
| 職業 | 会社員 | 勤　務　先 | **〇〇会社** |
| 奨励金交付申請額 | 金　　　　　　　円（現金　　　　　円、商品券　　　　　円） | | |
| 住宅建設（購入）住所 | 清水町 | | |
| 新築の場合の施工業者  （元請け） | 請負者名：　**○△□建設　株式会社**  住　　所：　**清水町南４条２丁目２番地**  電話番号：　**○○-○○○○** | | |
| 新築住宅購入の場合の業者名 | 業 者 名：  住　　所：  電話番号： | | |
| 中古住宅購入の場合の前所有者 | 氏　　名：  住　　所： | | |
| 世帯人員 | 世帯人員　　　　　　　名（うち15歳以下　　　名） | | |
| 備考 |  | | |