

(様式第1号)

新冠町定住・移住促進子育て世代住宅取得支援金交付申請書

新冠町長 小竹 國昭 様

新冠町定住・移住促進子育て世代住宅取得支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

(申請年月日 平成 年 月 日)

申請者	住所			
	氏名	印		
	連絡先	()		
固定資産税納付額		円		
交付申請額		円		
中学生以下同居人の	氏名	生年月日		
		平成	年	月 日生 (才)
		平成	年	月 日生 (才)
		平成	年	月 日生 (才)
添付書類 <input type="checkbox"/> 住宅・住宅用地の所有確認書類(権利証、登記簿謄本など~初年度のみ) <input type="checkbox"/> 住民票写し(世帯全員) <input type="checkbox"/> 当該年度固定資産税納税通知書 <input type="checkbox"/> 課税明細書 <input type="checkbox"/> 納税証明書(下記承諾の場合は不要) <input type="checkbox"/> 居住者確認書				
支援金受取方法 <input type="checkbox"/> 現金受取 ※ いずれかを○で囲み、口座振込の場合は必要事項を記入してください。 <input type="checkbox"/> 口座振込 ・金融機関名 _____ ・口座名義 _____ ・口座種別 普通 当座 _____ ・口座番号 _____				

町税納税状況確認承諾書

平成 年 月 日

新冠町長 小竹 國昭 様

印

新冠町定住・移住促進子育て世代住宅取得支援金交付申請に際し、納税証明書の提出を省略したく、新冠町税の滞納に対する制限措置に関する条例第6条第2項に規定する者に係る町税納税状況を町担当職員が確認することを承諾します。

税務課	完納	滞納	誓約書

(様式第3号)

居 住 者 確 認 書

平成 年 月 日

新冠町長 小竹 國昭 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号 ()

本支援制度の申請にあたり、当該住宅に居住する者は以下のとおりです。

記

お 名 前	続 柄	お 名 前	続 柄
	主		