

松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付申請書

年 月 日

松戸市長 本郷谷 健次 様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金の交付を受けたいので、松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付規則第7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。

居住区分	従前	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内2KM外	<input type="checkbox"/> 近居	<input type="checkbox"/> 同居
	現在	<input type="checkbox"/> 近居	<input type="checkbox"/> 同居		
住宅所在地					
交付申請額	円				
住宅取得の種別	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 購入(中古)			
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 戸建の住宅	<input type="checkbox"/> 分譲マンション等			
住宅の名義及び子育て世帯持分	契約名義人		<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 1/2以上	
住宅の専有面積又は延べ床面積	自己の居住面積		㎡		
契約日			年	月	日
住宅取得日			年	月	日

子育て世帯	氏名(※1)	生年月日	続柄
世帯主		年 月 日	世帯主
世帯員		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

親世帯	住民年月日	年 月 日		
	住所			
	氏名	生年月日	続柄(※2)	
世帯主		年 月 日		
世帯員		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

※1 世帯員が出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入してください。

※2 続柄は、子育て世帯の世帯主から見た関係を記入してください。