

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

神栖市長 様

申請者 住所
 (フリガナ)
 氏 名
 生年月日・年齢 (歳)
 電話番号

神栖市かみす子育て住まいる給付金交付申請書

神栖市かみす子育て住まいる給付金を受けたいので、神栖市かみす子育て住まいる給付金交付要項第5条の規定により、下記のとおり申請します。

住宅の所有関係	<input type="checkbox"/> 単独名義 <input type="checkbox"/> 共有名義（申請者の持分 / 、共有者持分 / ） 共有者名（ 続柄 ） 共有者名（ 続柄 ）		
取得区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 建売住宅購入 <input type="checkbox"/> 中古住宅購入		
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅		
住宅の床面積	m ² （併用住宅の場合は居住部分の面積 m ² ）		
住宅の設備等	<input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 居室		
登記原因の日付	令和 年 月 日		
配偶者	(フリガナ)	生年	年齢
	氏名	月日	歳
電話番号			
高校生相当以下の子	名	親同居 (親同居世帯の場合のみ記入)	有 ・ 無

交付に必要な事項として、申請者及びその同居人に関する市税（固定資産税・市県民税・軽自動車税）及び国民健康保険税の納付状況並びに住民登録について、当該事業の所管課職員が調査、照会、閲覧することに同意します。

申請者氏名（自署） _____