

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	歳
	氏名		月日	年齢	
	電話番号				
高校生相当以下の者	計 名	親	名	満65歳以上の親族	名

交付に必要な事項として、若年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 _____ 印